

檔號：0805
保存年限：5

連江縣消防局火災調查資料申請書

申請人		住(居)所、聯絡電話	
姓名： 出生年月日： / / 身分證統一編號：		地址：_____ _____ 電話：(H)_____(O)_____ 傳真：_____	
法人、團體名稱： (管理人或代表人，請於申請人欄位填妥資料) 立案證號： 地址：			
代理人： 與申請人關係：() 為_____案， 茲委託_____為代 理人。	出生年月日：	身分證統一編 號：	地址：_____ _____ 電話：(H)_____(O)_____
火災時間：			
火災地點：			
申請人與這次火災關係： <input type="checkbox"/> 1 起火戶 <input type="checkbox"/> 2 延燒戶 <input type="checkbox"/> 3 火災利害關係人			
申請項目： <input type="checkbox"/> 1 起火時間 <input type="checkbox"/> 2 起火地點 <input type="checkbox"/> 3 起火處 <input type="checkbox"/> 4 起火原因			
此致 連江縣消防局			
申請人簽章：_____※代理人簽章：_____申請日期：__年__月__日			
※主管部門 處理欄	申請者身分確認欄	<input type="checkbox"/> 親自申請 <input type="checkbox"/> 委任申請 <input type="checkbox"/> (1)身分證 <input type="checkbox"/> (2)護照 <input type="checkbox"/> (3)健保卡 <input type="checkbox"/> (4)其他 ()	
	是否受理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請敘明理由)：	

填寫須知

- 一、「※」標記者，請勿填寫；其他欄位請填具完整。
- 二、身分證統一編號，請填列國民身分證統一編號或護照號碼。
- 三、代理人如係意定代理者，請檢具委任書；如係法定代理者，請檢具相關證明文件影本。
- 四、法人、團體、事務所或營業所，請檢附登記證影本。
- 五、資訊提供時間為星期一至星期五，上午9時至11時；下午2時至4時30分。例假日及國定假日不對外提供。
- 六、本表申請欄如不敷使用時，請另紙書寫並裝訂於申請書後。