

## 金門縣消防局火災調查資料申請書

※申請書編號：

申請人		住(居)所、聯絡電話	
姓名：		地址：_____	
出生年月日：		電話：(H) _____ (O) _____	
身分證名文件字號：		傳真：_____	
法人、團體名稱： (管理人或代表人，請於申請人欄填妥資料) 立案證號： 地址：			
代理人：	出生年月日：	身分證明 文件字號：	地址：_____
與申請人關係：( )			電話：(H) _____ (O) _____
為	案		傳真：_____
茲委託	為		
代理人。			
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"/> 起火地點 <input type="checkbox"/> 3 起火處 <input type="checkbox"/> 4 起火原因			
此致 金門縣消防局			
申請人簽章：_____ 代理人簽章：_____ 申請日期：__年__月__日			
※ 主管 部 門 處 理 欄	申請人身分確認欄	<input type="checkbox"/> 親自申請 <input type="checkbox"/> 委任申請 <input type="checkbox"/> (1) 國民身分證 <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、身分證明文件字號，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，請檢具委託書；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、資訊申請時間為星期一至星期五，上午 8 時至 12 時、下午 13 時 30 分至 17 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。