

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)：	