

澎湖縣政府火災鑑定會火災認定申請書

申請日期： 年 月 日				
申請人			住（居）所、聯絡電話	簽章欄
姓名： 出生年月日： 國民身分證統一編號：			地址：_____ 電話：(H)_____ (O)_____	
法人、團體名稱： （代表人或管理人，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：	出生年月日：	國民身分證 統一編號：	地址：_____ 電話：(H)_____ (O)_____	
火災時間： 年 月 日 時 分 火災地點：				
申請認定理由：				
申請人與這次火災關係： <input type="checkbox"/> 一、起火戶 <input type="checkbox"/> 二、延燒戶 <input type="checkbox"/> 三、火災利害關係人				
申請項目： <input type="checkbox"/> 一、起火時間 <input type="checkbox"/> 二、起火地點 <input type="checkbox"/> 三、起火處 <input type="checkbox"/> 四、起火原因				
此致 ○○○政府火災鑑定會				
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"/> 一、國民身分證 <input type="checkbox"/> 二、護照 <input type="checkbox"/> 三、健保卡 <input type="checkbox"/> 四、其他()		
	是否受理 （請敘明理由）	<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 否：		

澎湖縣政府火災調查資料認定書

發文日期：

發文字號：

申請人姓名：_____

申請時間：_____年_____月_____日

申請人地址：_____

本案認定如下：

起 火 時 間	
起 火 地 點	
起 火 處	
起 火 原 因	
備 註	

澎湖縣政府

註：

- 一、火災受害人或利害關係人收到鑑定會火災調查資料認定書仍不服時，得於收到日起十五日內陳述理由向內政部消防署申請再認定。但已進入司法機關訴訟程序中，且非經各該機關囑託者，不予受理。
- 二、內政部消防署受理地址：新北市新店區北新路三段 200 號 8 樓；連絡電話：(02)8911-4119，轉火災調查組。