

附件一

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"/> 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 新竹市火災鑑定會					

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 (請敘明理由)	<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 否：