

# 臺北市消防局 火災證明申請書 火災調查資料申請書

Taipei City Fire Department Proof of Fire Incident  Fire Investigation Information Application Form

申請日期： (Apply Date)		年 Year		月 Month		日 Day				
火災種類： (Category of Fire)	<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 車輛( <input type="checkbox"/> 汽車； <input type="checkbox"/> 機車； <input type="checkbox"/> 其他： ) <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> Structure <input type="checkbox"/> Vehicle ( <input type="checkbox"/> Automobile <input type="checkbox"/> Motorcycle <input type="checkbox"/> Other: ) <input type="checkbox"/> Other:									
申請人姓名： (Applicant's Name)	(檢附證件： <input type="checkbox"/> 身分證或護照等) (Attach Document: <input type="checkbox"/> ID or passport) *核發對象以所有權人、戶長、承租人為優先 *公司申請者請受理單位代為查詢，查詢網頁：商工登記資料公示查詢系統>公司或商業登記資料查詢									
身分證字號： (ID Number or Passport Number)										
出生日期： (Date of Birth)		年 Year		月 Month		日 Day				
地址： (Address)										
申請人電話： (Applicant's Phone Number)										
證明書型式： (Type of Proof)	<input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 電子證明(申請人電子郵件信箱)： <input type="checkbox"/> Hard copy <input type="checkbox"/> Electronic (E-mail)									
火災發生時間： (Incident Date & Time)		年 Year		月 Month		日 Day		時 Hour		分 Minute
火災發生地點： (Incident Location)	<input type="checkbox"/> 火災證明 ( <input type="checkbox"/> 起火戶 <input type="checkbox"/> 延燒戶 <input type="checkbox"/> 其他-申請辦法第五條所列) Proof of Fire Incident ( <input type="checkbox"/> Origin Household <input type="checkbox"/> Affected Household <input type="checkbox"/> Water Damaged) 地址(Address)：臺北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓 ( <input type="checkbox"/> 汽機車牌照號碼： Vehicle Plate Number )									
	<input type="checkbox"/> 火災調查資料 (火災原因調查鑑定書完成始得核發) Fire Investigation Information (Will be issued 1 month after the date of fire incident ) 地址(Address)：臺北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓 ( <input type="checkbox"/> 汽機車牌照號碼： Vehicle Plate Number )									
產權所有人姓名： (Possessor's Name)										
申請人與產權所有人之關係： (Relationship Between Applicant and the Owner of the Property)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 其他： Self Lease Other (檢附證件： <input type="checkbox"/> 產權證明； <input type="checkbox"/> 租賃契約等相關證明文件) (Attach Document: <input type="checkbox"/> Construction Ownership Certification <input type="checkbox"/> Contract of Construction Lease)									
委託： (Authorization)	茲委託_____ (受委託人) 代為申辦_____路(街)火災案之證明書。			受委託人相關資料 ( <input type="checkbox"/> 檢附資料：受委託人身分相關證明文件) Delegate Information ( <input type="checkbox"/> Document Attached: ID or Other Document)						
	This application is commissioned to _____ as a authorized representative to apply for the Proof of _____ (road name) fire incident.			身分證(護照)字號：_____；出生：_____年_____月_____日 ID or Passport Number Date of Birth						
	與申請人關係：_____。 Relationship with Applicant			地址(Address)： 電話(Phone Number)：						
此致 臺北市消防局										
申請人簽章：_____ 受委託人簽章：_____ 申請日期：_____年_____月_____日 Applicant's Signature Authorized Representative's Signature Date of Application										
受理單位處理欄	是否受理 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									
	拒絕受理案件需補正資料如下： 1. <input type="checkbox"/> 身分證件 2. <input type="checkbox"/> 房屋所有權狀或建物謄本影本 <input type="checkbox"/> 車輛行照影本或新領牌照登記證 3. <input type="checkbox"/> 戶口名簿或戶籍謄本 4. <input type="checkbox"/> 租賃契約 5. <input type="checkbox"/> 里長證明 6. <input type="checkbox"/> 受委託人之身分證件 7. <input type="checkbox"/> 其他：									