

火災番号	
------	--

質 問 調 査 書（第 回）	
火災番号_____の火災について、下記の者に質問したところ任意に、次のとおり申述した。	
年 月 日	所 属 階級・氏名

申 述 者	住所（連絡先）	
	氏 名	

聴 取 日 時	年 月 日 時 分頃
---------	------------

聴 取 方 法	<input type="checkbox"/> 立会い <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他（        ）
---------	--

--	--