

FAX送付票

こくみん共済 COOP
 住宅損害調査エリアサービスセンター(都道県名)御中

発信日 年 月 日

労組名

発信人

TEL

FAX

被災状況報告・全労済通知書

いつもお世話になっております。日産労連火災共済加入者宅にて、下記の被害が発生しました。対応のほど、よろしくお願い申し上げます。

1. 組合員名(契約者氏名)

LICNo.			所属			職番		
ふりがな 氏名					生年月日	年	月	日
現住所								
物件所在地								
TEL	自宅				携帯			
火災共済 加入状況	家屋	口			家財	口		

2. 被災状況

被災日時	午前			時	分頃
原因					
被害の状況					
被害の概要(主なものを記入してください)	被害内容及び数量			備考	
品名	焼損	破損	汚損		