住宅災害状況報告書

国公共済会　御中　　報告日　２０　　年　　月　　日

証書番号			－								－								

フリガナ		単位共済会名	
加入者氏名			

連絡先	単位共済会担当者	氏　名	電　話
	被災者	電　話	

被災日時	西暦　２０　　年　　月　　日	（午前）・（午後）　　時　　分頃	
被災住所			
被災原因			

被害箇所	被害の状況（詳しく記入してください）

※損害が生じたことを知った日から３０日以内に届け出てください。FAX 提出可。(FAX 03-3580-2885)
※お預かりした個人情報は、国公共済会の共済事業以外には使用しません。