退職者グループ専用

住宅災害状況報告書

国公共済会　御中　　提出日　２０　　年　　月　　日

証書番号		-		-	
フリガナ 加入者氏名			連絡先電話番号		

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。