住宅災害状況報告書

国公共済会　御中　　報告日　２０　　年　　月　　日

単位共済会名		共済会コード	
フリガナ 加入者氏名		加入者番号	

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。