

住宅災害用・罹災報告書

全労済 自治労共済本部大阪府支部 御中

全労済 近畿住宅損害サービスセンター 御中

罹災報告日 年 月 日

組合名 _____

担当者名 _____

県コード (30) 単組コード (004) 支部コード () 職員コード ()

契約者氏名 _____

住所 _____

連絡先 (自宅・携帯) () (職場) ()

罹災日 年 月 日

契約内容 *契約があるものに必ずチェックを入れてください。

- 自治労火災共済 (住宅 家財)
- 自治労自然災害共済 (住宅 家財)
- 総合共済基本型 (有・無)
- 慶弔共済F型 (有・無)

罹災原因 *該当するものにチェックを入れてください。(複数選択可)

- 火災 落雷 破裂・爆発 車両の飛び込み 航空機の墜落
- 人為的災害 風水害等 地震等 失火見舞い 漏水見舞い
- 修理費用 盗難 風呂の空焚き その他 ()

罹災状況をご記入ください。
