

# 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。

---

---

---

---

---