

代理所名												火災共済（地震）													
コード		災害事故受付票				地震				受付者氏名															
事故日		令和 8 年 7 月 28 日 時 分										受付日		月 日		NO.									
契約者氏名 住所 氏名 TEL () -		〒										証書番号										契約種類			
																						普通・総合・普Ⅱ・新総合			
																						普通・総合・普Ⅱ・新総合			
																						普通・総合・普Ⅱ・新総合			
																						普通・総合・普Ⅱ・新総合			
対象所在地		熊本県 郡・市										コード													
共済の対象		建物 千円 ・ 家財 千円 ・ その他() 合計 千円																							
建築年 年		世帯主 才		家族構成・大人 人・子供 人				物件名（住宅 普通 工場																	
損害状況（地震）																									
・外壁 ・基礎 ・柱 ・その他																									
被共済者依頼事項		写真・罹災証明書・見積書（あり・なし・業者依頼済・業者未依頼）・その他（																							
質権設定		（あり・なし）																							
他社契約		他社・他共済名				証書番号				対象				共済金額				TEL／担当者							
有 ・ 無														千円											
コメント		□請求必要書類の発送をお願いします。																							
通信欄		立会依頼日 (/) 立会日 (/) 見積依頼日 (/) 書類到着日 (/)																							