

|                |  |            |  |         |  |  |      |                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------|--|------------|--|---------|--|--|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 火災共済（8月 日水害・落雷 |  |            |  | 案件担当者   |  |  | 管理番号 |                                                                                                                                                                                      |  |
| 事故受付年月日        |  | 令和 7 年 月 日 |  | 受付した職員名 |  |  |      | 事故の届出者<br><input type="checkbox"/> 契約者 <input type="checkbox"/> 被共済者 <input type="checkbox"/> その他（      ）<br><input type="checkbox"/> 親族（      ） <input type="checkbox"/> 社員（      ） |  |

|     |                        |  |  |  |      |  |        |  |
|-----|------------------------|--|--|--|------|--|--------|--|
| 事故日 | 令和 7 年 8 月 日 午前・午後 時 分 |  |  |  | 代理所名 |  | 代理所コード |  |
|-----|------------------------|--|--|--|------|--|--------|--|

|        |   |         |     |      |                   |  |  |     |                                                                                      |                                                                                      |                                                                                      |  |
|--------|---|---------|-----|------|-------------------|--|--|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ※記号・番号 |   |         |     |      |                   |  |  |     |                                                                                      |                                                                                      |                                                                                      |  |
| 契約者名   | 〒 |         | －   |      | 住所                |  |  |     | 証書番号－明細番号                                                                            |                                                                                      | 契約種類                                                                                 |  |
|        |   |         |     |      |                   |  |  |     |                                                                                      |                                                                                      | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 新総合 |  |
|        |   |         |     |      |                   |  |  |     |                                                                                      |                                                                                      | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 新総合 |  |
| 氏名     |   |         |     |      |                   |  |  |     | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 新総合 |                                                                                      |                                                                                      |  |
|        |   |         |     |      |                   |  |  |     | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 新総合 |                                                                                      |                                                                                      |  |
| TEL①   |   |         |     | TEL② |                   |  |  |     |                                                                                      | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 新総合 |                                                                                      |  |
| 被共済者氏名 |   |         |     |      |                   |  |  |     |                                                                                      |                                                                                      |                                                                                      |  |
| 対象所在地  |   | 熊本県 郡・市 |     |      |                   |  |  |     |                                                                                      | コード                                                                                  |                                                                                      |  |
| 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                                                                                   |  |

|          |                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|----|--|------|--|---------|--|
| 損害の箇所・状況 |                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
| 建<br>物   | 屋根                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
|          | 外壁                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
|          | 雨樋                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
|          | 内装                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
|          | その他                                                                                                       | (倉庫・カーポート等)                                                                                                                                                            |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
| 家財       |                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
| 什器・備品    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
| 機械       |                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
| 商品       |                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
| 提出依頼した書類 |                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 什器・備品台帳 <input type="checkbox"/> その他（      ）<br><input type="checkbox"/> 修理見積書 <input type="checkbox"/> 商品在庫高確認資料 |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
| 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     | ※損害の詳しい状況や、ご契約者への連絡先、特殊事情などがあれば記載する事。                                                                     |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
|          |                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |
| 通信欄      | 立会依頼日      （      /      ） 立会日      （      /      ） 見積依頼日      （      /      ） 書類到着日      （      /      ） |                                                                                                                                                                        |      |  |  |    |  |      |  |         |  |