

# 公有建物共済罹災速報

団体担当者氏名

## 1. 共済委託物件

支部名      岡 山      委託団体名

承認証番号

( 罹災日を含む共済期間の番号 )

施設名

物件名

整理番号

物件番号

-

用途

構造

棟数

面積

m<sup>2</sup>

共済基準額

千円

共済責任額

千円

加入率

%

## 2. 罹災発生日時

平成      年      月      日      時      分頃      (24時間制)

## 3. 罹災原因 ( 印を付してください。 )

1 火災    2 落雷    3 破裂・爆発    4 外部からの物体の落下・飛来・衝突,倒壊    5 車両の衝突・接触

6 破壊行為    7 ガラス破損    8 風水害    9 雪害    10 土砂災害    11 地震

## 4. 罹災状況

罹災面積

m<sup>2</sup>

損害額

円

( 状況 )

罹災後、すみやかに支部へ報告してください。 **FAX . 086 - 245 - 4877**