

災 害 速 報

年 月 日 受 付

所 属 名	局 区 部 課 電話 ()
組 合 員 氏 名	組 合 員 号
住 所	電 話 ()
り 災 日 時	年 月 日 午 前 ・ 午 後 時 分 ごろ
り 災 の 種 類	火 災 水 害 地 震 その他 ()
災 害 発 生 の 原 因	
損 害 の 程 度	・ 全 部 ・ 1 / 2 ・ 1 / 3 ・ 床 上 浸 水 c m
建 物 の 構 造	・ 平 屋 ・ 二 階 建 ・ 三 階 建 ・ 共 同 住 宅 階 建 階 居 住
<p>最寄り駅から自宅までの案内図（別紙でも可）</p> <p>_____線 _____ 駅下車、同駅 口から _____ 行バスで _____ バス停下車</p> <p style="text-align: right;">徒歩 _____ 分</p>	
所属共済事務担当者	電 話 () 内 線
現 地 調 査 日	年 月 日 (調 査 担 当 者)

●太線枠内を記入してください

記入例

災 害 速 報

年 月 日 受付

所 属 名	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 〇 〇 局 区 総務 部 企画 課 </div> <div style="text-align: right;">電話 ()</div>									
組 合 員 氏 名	共済 太郎	組 合 員 証 番 号	0	1	2	3	4	5	6	7
住 所	新宿区中央〇-〇-〇 電話 03 (5320) 9999									
り 災 日 時	令和 〇〇年 4月 1日 午前・午後 0時 00分ごろ									
り 災 の 種 類	火災 水害 地震 その他 ()									
災 害 発 生 の 原 因	隣家のタバコの不始末による貰い火									
損 害 の 程 度	・全部 ・1/2 ・1/3 ・床上浸水 cm									
建 物 の 構 造	・平屋 ・二階建 ・三階建 ・共同住宅 階建 階居住									
最寄り駅から自宅までの案内図（別紙でも可） JR山手線 戸山駅下車、同駅 東口から 戸山出張所 行バスで センター バス停下車 <div style="text-align: right;">徒歩 5 分</div> 										
所 属 共 済 事 務 担 当 者	〇〇局総務部総務課庶務係 千代田 花子 電話03(5321)1111 内線2222									
現 地 調 査 日	年 月 日 (調査担当者)									

●太線枠内を記入してください