

罹災状況申告書

記入日

年 月 日

一般社団法人 電気通信共済会 殿

①罹災場所住所	
②申告者名	

下記の通り、罹災したので申告します。

③罹災家屋名称	1. 専用住宅 2. 店舗併用住宅 3. 貸家 4. 借家 5. その他()
④家屋所有者	1. 本人 2. 被扶養者 3. その他()

家 屋	⑤床面積		⑥見積書または領収書の合計金額(税抜) 円	⑦チェック欄	
	1階	m ²		見積書または 領収書 <input type="checkbox"/>	写真 <input type="checkbox"/>
	2階	m ²			
	階	m ²			
	合計	m ²			

家 財	No.	⑧損害家財名	⑨家財の損害金額 円	⑩チェック欄		No.	⑧損害家財名	⑨家財の損害金額 円	⑩チェック欄	
				見積書 または 領収書	写真				見積書 または 領収書	写真
				1					円	<input type="checkbox"/>
2		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20		円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑪見積書または領収書の合計金額(税抜)								円		

※家財のご請求にも見積書または領収書と写真をご提出ください

⑫平面図(見取図) (図面コピー可)

- 罹災箇所の平面図をご記入ください。
- 損害箇所の部分に斜線をご記入ください。
- 家屋内の罹災は各部屋名と広さ(帖又はm²)を必ずご記入ください。

1階

2階 / その他

- 手続き上の注意点
- 共済金および見舞金を請求の際は、この申告書を各請求書に添付してご提出ください。
 - 家屋の床面積は登記簿謄本・設計図・固定資産税通知書等をご確認のうえ、必ずご記入ください。
 - 家財のみの加入の場合も、右側平面図をご記入ください。

＜個人情報の取り扱いについて＞
この申請書に記載の個人情報について、電気通信共済会は相互扶助関係事業及び福利厚生サービス業務の運営、並びに電気通信共済会の運営において必要な範囲内で利用するとともに、厳重に取り扱ってまいります。