

被害状況報告書

報告日●年●月●日

所属営業二課

社員番号●●●●●

氏名東京 太郎

下記のとおりので被害を受けましたのでご報告いたします。

| | | | | | | | |
|-------------|---|--|---|-----|---|---------------|--|
| 事故種類 | | <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 水害 ） | | | | | |
| 事故発生日時 | | ●年●月●日 ●●時●分頃 | | | | | |
| 事故発生場所 | | 自宅 | | | | | |
| 被害状況および対応状況 | 被害状況 | 大型台風にて自宅が浸水する。 | | | | | |
| | 人的被害 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合は下記記入 | | | | | |
| | | 災害発生時の人数 | | ●人 | | | |
| | | 死者 | 人 | 重傷者 | 人 | ：医療機関に搬送を要する者 | |
| | | 行方不明 | 人 | 軽傷者 | 人 | ：重傷者以外の負傷者 | |
| | 物的被害 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※有の場合は下記記入 | | | | | |
| | | 建物等 | 床上浸水 | | | | |
| | | 設備什器 | | | | | |
| | ライフラインの状況 | 電気 | <input checked="" type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可（対応状況： | | | | |
| | | ガス | <input checked="" type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可（対応状況： | | | | |
| 水道 | | <input type="checkbox"/> 使用可 <input checked="" type="checkbox"/> 使用不可（対応状況： | 給水車より確保 | | | | |
| 不足物資等 | <input checked="" type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 食料 <input type="checkbox"/> その他（ | | | | | | |

| | |
|----------|--|
| 火災・破損の場合 | <input type="checkbox"/> 被害状況報告書（本用紙） <input type="checkbox"/> 修理見積書（修理不能証明書） <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 罹災証明書（消防署発行） |
| 盗難事故の場合 | <input type="checkbox"/> 被害状況報告書（本用紙） <input type="checkbox"/> 盗難証明書（警察署発行） 〔警察署届出内容〕窃盗証明書が発行されない場合は、必ず記入して下さい。 届出署 電話番号 担当者 受理番号 |

（総務使用欄）

| | | | |
|--|----------------|----------------|----------------|
| | | | |
| | up sender down | up sender down | up sender down |