

住宅災害報告書

年 月 日

地域本部名・組合名		労 組 名		報 告 書 作 成 者		
				⑩		
被災者	氏名			LIC 会員番号	— —	
	被災地					
	居住者	<input type="checkbox"/> 本人（単身） <input type="checkbox"/> 本人と家族 <input type="checkbox"/> 生計一の家族のみ（1人） <input type="checkbox"/> 生計一の家族のみ（複数）			居人数	名
被災の原因	被災年月日	年 月 日				
	火災		自家出火	被災箇所等をご記入ください		
			類 焼			
			車両飛込み			
			第三者加害			
			落 雷			
	火災以外の災害		地 震			
			台 風			
			集 中 豪 雨			
			突 風			
			積 雪			
		降 雹				
	その他					
被害の程度	全焼・全焼以外 全壊・全壊以外 床上浸水等被害の程度をご記入ください					
特記事項						