

# り災状況報告書

神戸市職員共済組合

様式 2-12

組合員 記号・番号	記号	所属	電話						
	番号								
り災組合員氏名		り災 日時	令和	年	月	日	時	分	ごろ
り災した物件の 所在地									
住居	火災保険加入	次のいずれかに☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 保険金支給対象 <input type="checkbox"/> 保険金支給対象外 <input type="checkbox"/> 不明)							
	住居の区分	<input type="checkbox"/> 自家所有 <input type="checkbox"/> 借家(民間) <input type="checkbox"/> 借家(公社等) <input type="checkbox"/> その他( )							
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> レンガ・ブロック造 <input type="checkbox"/> 鉄骨・鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他( )							
	床面積	延べ面積 $m^2$ のうち、被災面積 $m^2$ (複数階の場合 内訳 1階 $m^2$ 2階 $m^2$ 3階 $m^2$ )							
	住居の平面図 り災した箇所は、マーカーや朱書で囲むなどの形で分かるようにしてください。複数階ある場合は、全ての階について記入してください。なお、別紙に記載して添付する形でも構いません。	北 							
り災の状況 火災の場合は火元や出火の原因についても分かる範囲で記載してください。自家所有の場合は、り災不動産の処分状況(見込)についても記載してください。									
(水害の場合) 最高水位	床上	センチメートル	床下	センチメートル					
家財	別紙「家財損害状況内訳書」のとおり(下記のいずれかの理由により省略する場合は、下の☑に入れてください。) ( <input type="checkbox"/> 全損となった / <input type="checkbox"/> 損害が支給基準(全体の5分の1)を満たさない)ため、添付を省略します。								
り災の状況は上記のとおりであることを報告します。			令和	年	月	日			
住所 組合員(請求者)の 氏名									