第１６号様式

災害状況報告書

一般社団法人　北海道民間社会福祉事業職員共済会会長　様

本法人に所属する被共済職員から、下記のとおり被災報告があったので報告します。

尚、下記に示す請求に関わる内容は、事実に相違ないことを証明します。

　　　年　　　月　　　日

所属法人等

代表者

（施設団体長）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 罹災職員 | 氏 名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 災害発生年月日・時刻 | 　　　　 　年　　　 　月　　　 　日　　 　　　　　　 時　　 　　分 |
| 災害種類(該当する項目を○で囲む) | 火災 | 自然災害 |
| 暴風 | 豪雨 | 豪雪 | 洪水 | 高潮 | 地震 | 津波 | 噴火 | その他（　　　　　　　） |
| 被災対象（該当する項目を○で囲む） | 居住する住宅　 | 車庫・倉庫 | 自動車（通勤登録車両のみ） |
| 被災程度（該当する項目を○で囲む） | 全 焼全 壊 | 半 焼半 壊床上浸水 | 部分焼一部損壊床下浸水 | 軽微な被害（被害額３万円以上、５万円以内） | ・全損(廃車・永久抹消)・分損（修理3万円以上の場合） |
| 災害の状況・程度※詳しく記入ください | 被害総額　　 　　　　　　　　　　円 |