

災 害 報 告 書 (物 損)

担当者名		PTA専用 TEL ()-()-()		受付日※ 番号
PTA の名称		学校☎ () ()-()	会長名	
事 故 者	フリガナ			当時の行事名等
	氏名			
	生年月日	年 月 日生(男・女)才		
	区分	保護者・教師・児童生徒・幼、こども園児・準会員		災害発生場所
物損名				
		令和 年 月 日 曜 午前・午後 時 分		
災害発生 の状況				
※注意事項		<p>1 災害(物損)の場合は、書類提出の前に事前に安全委員会にお電話下さい。 内容により、当会对応か、委託保険会社対応になります。</p> <p>2 メガネの破損の場合は、破損したメガネの番号を購入先で調べてもらい、査定証明書を提出してもらいます。査定額の支払いについては、5万円を上限とします。</p> <p>3 発生時の破損状況の写真添付をお願いします。</p>		
		<p>上記のことは事実と相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">PTA名</p> <p style="text-align: center;">会長名</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">公印</div>		

事故の通知……事故発生の日からその日を含めて30日以内に当会に通知してください。
※ いただいた個人情報、共済約款の管理及び履行のために利用いたします。共済契約履行のために必要な支払範囲内で共済金の請求や審査等関係先に提供することがあります。