

① 加入物件の情報をご記入ください

共済契約者氏名			
共済契約者住所	(加入物件所在地と同じ場合は記載不要)		
加入物件所在地			
建物の所有者	<input type="checkbox"/> 共済契約者本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 生計を一にする二親等内親族 <input type="checkbox"/> その他（借家）		
物件居住者	<input type="checkbox"/> 共済契約者本人が居住している <input type="checkbox"/> 共済契約者本人が居住していない ⇒ 共済契約者本人が居住していない場合のみ、居住している人に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 生計を一にする二親等内親族 <input type="checkbox"/> その他（貸家） <input type="checkbox"/> 誰も居住していない（空家）		

② 被害の状況をご記入ください

損害を被った日	年	月	日	<input type="checkbox"/> わからない
被害をいつ発見しましたか	年	月	日	被害の発見者
損害原因				
損害箇所				
家財損害の有無	<input type="checkbox"/> 損害なし <input type="checkbox"/> 損害あり → 家財契約がある場合は、別途「家財の被害状況申告書」にご記入ください			

上記の申請があったことを証明します。

全日本教職員組合共済会 理事長 殿

年 月 日

町 名

町内会長名
(自治会長名)



所 属 名

所属長名
(分会長名)



※証明者はいずれか1名で結構です。

※消防署または市町村のり災証明書がある場合は、町内会長もしくは所属長の証明を省略することができます。