

火災事故受付の質問書 (わかる範囲でご記入ください)

FAX096-285-3652 (株)ライフアース 行

ご契約者(お名前)		連絡先	
-----------	--	-----	--

◆事故の内容について

事故日時	年 月 日(曜日) 午前・午後 時 分ごろ
事故発生場所	
事故の状況(内容)	

◆被害物について

物品名			
所有者			
購入時期		購入金額	
修理業者名			
修理業者担当者名		修理業者連絡先	
警察への届け(盗難の場合)	あり ・ なし	警察受理番号	

◆必要書類について

損害写真	なし ・ あり	ご購入時のレシートなど	なし ・ あり
修理見積書など	なし ・ あり ※ありの場合は FAX にてご同送ください。		