

賠償事故受付の質問書(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)	ご担当者名	
	ご連絡先	

◆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)	どのような作業を行って… 誰が… 物()を破損・汚損・その他()した 人()をケガさせてしまった

◆お怪我をされた方

被害者名	ご連絡先		
おケガの内容	切傷・切断・捻挫・打撲・骨折・その他()		
入院の有無	なし・あり(日くらい)	手術の有無	なし・あり()
治療期間	()日・週・月くらい	警察への届出	なし・あり(署)

◆壊れた物について

物品名		修理金額	
修理業者		連絡先	
修理業者担当者名		担当者連絡先	

◆必要書類について

損害写真	物を壊された場合、写真が必ず必要となります。携帯電話のカメラでかまいません。
修理見積書	壊れた物を修理(交換等)するのに必要なお見積りをお願いします。
請負契約書など	御社が、その現場で作業をしていた証明のために、請書・注文書等が必要です。