契約物件管理状況報告書

【届出年月日】　令和　　年　　月　　日

下記のとおり、管理したことを報告いたします。

支　部　名		支 部 番 号		加 入 番 号	
契約者氏名		物件所有者		物件番号	
契 約 期 間	令和　年　月　日より 1年間/　か月間	共済目的物件の所在地	〒　　－		
空き家となった年月日	令和　　年　　月　　日				

見回り年月日	建物外部の状況	建物内部の状況	異常の有･無	見回り者氏名	契約者との続柄
（記入例）	母屋の外壁、雨樋等を見て点検した。	各部屋の壁、天井等を見て点検をした。	有・無	平河　千代子	長女
令和　年 4月　日			有・無		
令和　年 5月　日			有・無		
令和　年 6月　日			有・無		
令和　年 7月　日			有・無		
令和　年 8月　日			有・無		
令和　年 9月　日			有・無		
令和　年10月　日			有・無		
令和　年11月　日			有・無		
令和　年12月　日			有・無		
令和　年 1月　日			有・無		
令和　年 2月　日			有・無		
令和　年 3月　日			有・無		

物件管理者	契約者との続柄 （　　）	住　　所	〒　　－
		電 話 番 号	（　　）

①再入居予定が無くなった場合は、本会までご連絡ください。

②共済事故（※１）以外の原因で損害が生じた場合は、当報告書に記入してください。（※１　火災等、風水雪害及び地震による損害）

支部長名　　支部　支部長　　㊞

※支部において保管してください。

生活協同組合　全国都市職員災害共済会

個人情報は、本会共済契約の締結、維持管理、共済金等の支払い及び共済事業の充実の目的に限って利用します。