事故報告書【火災】

受付日　　年　　月　　日

株式会社エム・アイ・プラン　担当：池田敏郎
ＴＥＬ：０６－６５７７－２７００
ＦＡＸ：０６－６５７７－３２００

報告日	年　　月　　日 ご記入者　　様

ご契約者様
TEL

保険種類	
証券ＮＯ	
始・満期日	
保険会社	

ご住所

『事故の内容をお聞かせ下さい』

事故日	年　　月　　日　午前・午後　　時　　分	
事故地の住所	店舗名：	
相手氏名		
損害物		
事故状況	状況図	状況説明
その他		