事故 (クレーム) 申請書

1190	, , , hii E	申詞	清日:平成	年	月	日		
施工者所属組合								
	氏名(事業所名)							
施 工 者	住所(所在地)							
	電話番号		()				
事故発生場所		1						
事故発生日時	平成 年 月	月 日 (曜日) 午	前・午後	時	分頃		
被害者氏名・住所	氏 名							
	住所							
	電話番号		()				
保証書発行番号								
保証書申請年月日	昭和		保証期間	自 年	月	日		
	年 平成	月 日		至年	月	日		
二次損害	損害の有・無		有り	無し				
	損害物名							
	損害物概算損害額							
	施工者記入欄							
	センター支部(組合)記入欄							
事故(クレーム)								
発 生 原 因 と								
状 況								
	全板保証センター(事故調査委員会)記入欄							

上記のとおり自己 (クレーム) が発生しましたので報告致します。

全日本建築板金保証センター殿

平成 年 月 日

施工者印	センター	センター事故調査	全板保証
	支部長印	委員会委員長印	センター印