

賠償責任保険事故発生報告書

平成 年 月 日

神奈川県クリーニング生活衛生同業組合 御中
東京海上日動火災保険株式会社

支部長 確認欄	事故品	クリーニング料金	記帳

お客様証明	
下記の通り相違ありません	
氏名	① 電話
住所	
私は、本件が弁償済でない場合には、右記当事者(クリーニング店)が弁償するに際し、クリーニング店が加入する保険会社に対して、神奈川県クリーニング生活衛生同業組合が本件事故に関する保険金を請求し、同組合経由で当該保険金を右記当事者が受領後に弁償金が支払われることについて承認する 該当する箇所に○印を付けて下さい	
1. 持ち込み客	イ. 固定客 ロ. フリー客
	2. 外交客

報告者 { 神奈川県クリーニング生活衛生同業組合
支部消費者苦情相談対策
地区小委員長(支部長) ①
※但し支部長のお店の事故若しくは何らかの理由で支部長が確認出来ない場合はその支部の自治指導員の方の確認をお願いします。

当事者 { 店名 _____ 電話 _____
代表者名 _____ ①
住所 _____

品名	点数	購入年月日	購入先	購入価格	再取得価格	クリーニング料金	該当する方に○印を付けて下さい
		年 月 日					弁償(済・未) ※弁償済の場合はお客様よりの領収書を必ず添付して下さい。(コピーでも可)
		年 月 日					
クリーニング受付月日 年 月 日			事故発生日 年 月 日				

事故の発生経過及び原因と思われる点

洗 浄 方 法 等	方法	<input type="checkbox"/> ランドリー <input type="checkbox"/> ウェット <input type="checkbox"/> ドライ <input type="checkbox"/> 特殊() <input type="checkbox"/> 洗っていない					
	条件	温度 °C 時間 分 負荷量 kg 機械の種類・メーカー名等					
	使用 資材	水処理(ランドリー、ウェットクリーニング)			ドライクリーニング		
		洗剤 <input type="checkbox"/> アルカリ性 <input type="checkbox"/> 中性 <input type="checkbox"/> ワシヨット 商品名 メーカー名	溶剤 商品名 メーカー名		<input type="checkbox"/> パーク <input type="checkbox"/> 石油系 <input type="checkbox"/> フッ素系CFC113		
		助剤 <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 不使用 商品名 メーカー名	<input type="checkbox"/> エタン		<input type="checkbox"/> フッ素系HCFC225		
		漂白剤 <input type="checkbox"/> 塩素系 <input type="checkbox"/> 酸素系 <input type="checkbox"/> 不使用 商品名 メーカー名	ドライソープ <input type="checkbox"/> カチオン <input type="checkbox"/> アニオン <input type="checkbox"/> 非イオン 商品名 メーカー名				
乾燥	その他 <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 不使用 商品名 メーカー名						
乾燥		<input type="checkbox"/> タンブラー °C 分		<input type="checkbox"/> 加熱静止乾燥 °C 分		<input type="checkbox"/> 自然乾燥	

注意事項

- ①地区小委員長(支部長)は事故品及び報告書記帳等を確認の事
- ②事故品は全て提出して下さい(盗難・遺失物・紛失・誤配を除く)
- ③火災事故の場合は罹災証明書を添付する
- ④盗難事故品又は遺失物(落し物)事故の場合は警察届出No.を記入する事
- ⑤遺失物・盗難・紛失・誤配の場合は組合にて3ヶ月据置
- ⑥紛失・誤配の場合は必ず預り証のコピーおよび弁償済の領収書を添付の事
- ⑦事故報告届出は事故発生後3ヶ月以内に提出のこと
- ⑧その他委員会として必要な資料及び証明を請求することがあります。

※委任状を必ずご記入下さい

委任状

神奈川県クリーニング生活衛生同業組合
横浜市中区北仲通2丁目20番地
(神奈川県クリーニング会館内)

私は上記を代理と定め下記の事項を委任します。

事故にかかる保険金の請求並びに受領に関する一切の件

平成 年 月 日

委任者

店名 _____

氏名 _____ ①

東京海上日動火災保険株式会社 御中

①賠償基準	賠償基準	保険金額			
価格(再取得価格)	円× % - 免責額10,000円 =				
②クリーニング料金の60倍	円× 60倍 - 免責額10,000円 =				
紛失・誤配 ③(1点あたり5万円)	①賠償基準 ②クリーニング料金の60倍 ③限度額50,000円 円	円			
支払	決定	審査	専務	事務長	担当