

# 契約物件管理状況報告書

支 部 名			
支 部 番 号			
加 入 番 号		物件番号	
共 済 契 約 者 氏 名			
物 件 所 有 者 氏 名			
共 済 契 約 期 間	令 和 年 月 日 よ り	1年間	ヶ月間
共済目的物件の所在地	〒		
空屋となった年月日	令和	年 月 日	
物 件 管 理 状 況			
届 出 年 月 日	令和	年 月 日	

[物件管理者]

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 : \_\_\_\_\_  
氏 名 : \_\_\_\_\_ 契約者との続柄  
氏 名 : \_\_\_\_\_ ⑩ ( \_\_\_\_\_ )  
電 話 : \_\_\_\_\_

生活協同組合  
全国都市職員災害共済会

個人情報、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に限って利用します。