ＦＡＸ：06-6577-3200
ＴＥＬ：06-6577-2700 ➠ **株式会社エム・アイ・プラン　行**

「事故報告書」-施術時の物損事故用-

報告書記入日		２０　　年　　月　　日（　　）	
施術者	住　所	〒	
	氏　名		（連絡先）　　－　　－
所属会社名			（会社連絡先）　　－　　－
店舗名			（連絡先）　　－　　－
事故内容	ケア日時	２０　　年　　月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分頃
	お客様からの申出日	２０　　年　　月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分頃
	施設住所	〒	
	コース名・内容		
	事故状況	どのような状況で（具体的に）：	＜図示＞
	被害物件	（品名）	（購入金額）　　円
		（購入年月）	（修理）　　可　・　否
	修理先	（名称）	
		（連絡先）　　－　　－	
被害者	氏　名	男・女	（生年月日）　　年　　月　　日（　　才）
	住　所	〒	
	自宅連絡先	（連絡先）　　－　　－	（携帯電話）　　－　　－
	職　業	（会社名）	（連絡先）　　－　　－
事故原因・再発防止			
保険金請求書送付先		〒	

【報告時チェック欄】

□施術中の事故であること

□保管物（預かり品の紛失）の事故でないこと

□来店客の所有物であること

□示談済みの事故でないこと

□被害物の写真または現物、修理見積書の取付けが必要となります。

※現金の紛失、盗難は対象外です。