



FAX 093-383-0507

内容報告書

契 約 者 _____

年 月 日 年 月 日 時 分頃 _____

(事故)発生場所 _____

(賠償先の方)

*要 ふりがな

氏 名 _____

住 所 _____

連 絡 先 _____

修 理 業 者 _____

電 話 番 号 _____

*事故発生時の状況

見積り : 有 無 見積金額 円

修理: 済 未 写真: 有 無

ご報告ありがとうございました。早期解決に向けて今後とも宜しくお願いいたします。

総合保険代理店 株式会社 大喜

〒806-0014

北九州市八幡西区東川頭町2-22

TEL 093-383-0506 FAX 093-383-0507

MAIL iine@daiki-hoken.com