損害評価書番号−

園芸施設共済の附帯施設の修理費用証明書

証明日	令和　　年　　月　　日

証明先の住所、氏名

様

令和　　年　　月　　日発生の＿＿＿＿＿事故による

被害品目については以下のとおりであることを証明します。

証明者	
	住所
	業者名
	代表者　　印
	TEL
	担当者

メーカー	型式
損害器具の種類等	**損害の原因**

修理不能の有無	有　・　無

修理不能の場合

修理不能の理由

（故障部分をできるだけ詳細に記入ください。また、後日製品を回収させていただくことがありますので、修理不能の理由は明確に記入ください）

修理の場合

修理箇所・内容

修理部品一覧

部品名	部品番号・型式名	価格
計　①		

修理金額明細

修理工事費明細	項目	金額
	計　②	
諸経費明細		
	計　③	
小計　①+②+③		
消費税		
合計		

組合名及び評価担当者記入欄

組合受取日　　月　日

損害評価書番号-00001

園芸施設共済の附帯施設の修理費用証明書

記入例

※ 証明日　令和　〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日

証明先の住所、氏名

※ 福岡県〇〇市〇〇1-2-3

〇〇　〇〇　様

※ 証明者

住所

社名のスタンプ等、押してください
*担当者名も必ずお書きください

業者名　福岡市中央区天神1-2-4

代表者　（株）〇〇〇〇　天神営業所

TEL　代表〇〇〇〇　092-721-5521

担当者

印

※ 令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日発生の＿＿落雷＿＿事故による

被害品目については以下のとおりであることを証明します。

事故日と事故原因を記入してください。（事故原因は落雷、水害、凍害など）

メーカー	（株）〇〇〇〇	型式	〇〇〇〇
損害器具の種類等	複合環境制御盤	損害の原因	落雷

※

修理不能の有無	有　・　無

*どちらかに〇をつけて、下の欄に詳しく記入してください

修理不能の場合

修理不能の理由

（故障部分をできるだけ詳細に記入ください。また、後日製品を回収させていただくことがありますので、修理不能の理由は明確に記入ください）

修理不能の場合は、罹災箇所、故障部分を詳しく記入してください。
また、取換された製品の見積書もしくは請求書（貴社様式でかまいません）を必ず添付してください。

修理の場合

修理箇所・内容

修理をされたときは、修理された箇所、内容等記入お願いします。

修理部品一覧

部品名	部品番号・型式名	価格
計　①		

この欄（部品一覧、明細）は記入していただくか、見積書（貴社様式でかまいません）を添付されても結構です。

修理金額明細

項目	金額
修理工事費明細	
計　②	
諸経費明細	
小計　①+②+③	
消費税	
合計	

諸経費明細は、具体的に記入ください。たとえば交通費、出張費、部品等の輸送費等

組合名及び評

お忙しい折に恐れ入りますが、事故がありました当月末日までに記入、提出いただきますようお願いいたします。