



# 交通事故による構築物破損事故見積り・立ち会い・修理依頼書

依頼日 年 月 日

**有限会社足立機工 御中**

FAX 097-594-1755  
電話 097-536-7105

---

月 日 FAX

・DRPネットワーク(株)本部御中

FAX 03-5622-5531  
TEL 03-3673-5552



本件引き受けました

( / )  
引受確認FAX

▼必ずご記入ください

プロ代理店名 提携先コード

提携先コード	—
--------	---

電話 - -

FAX - -

事故発生月日	年 月 日	午前・午後	時 分頃
★事故場所	県 市郡 町 (できるだけ詳しい場所)		
加害者名	加害者住所		
電話番号	- -	(□自宅 □携帯 □会社 □その他( ))	
自動車の登録ナンバー		自動車名	
★被害物件 (ブロック塀・倉庫等)			
所有者名	所有者住所		
電話番号	- -	(□自宅 □携帯 □会社 □その他( ))	
★加入任意保険会社	★担当者	保険期間	
★証券No	備考	年 月 日 より1年間	
★事故No			

◎事故発生場所と状況(場所と状況を簡単に記入の事)

状況説明	事故状況略図
(損害程度と概略報告)	
¥	

(手順)

大分代協登録代理店→足立機工 足立機工 立ち会い及び見積り→損保SC及び大分代協代理店へ連絡

引受確認の為 代理店へFAX

本依頼書DRPへFAX

損保SCへ足立機工へ依頼済の報告

足立機工へ着工指示

完了後 損保SCへ請求書送付

完了後 DRPネットワークへ報告

★は必要事項