

修繕（修理）不能証明書

年 月 日

ジャックスリース 株式会社 御中
三井住友海上火災保険 株式会社 御中

販売店又は業者様にてご記入・ご捺印ください

会社名： _____ 印

所在地： _____

電話番号： _____

担当者： _____

年 月 月に下記被災原因に起因し損失した物件について、当社による確認の結果
修繕（修理）不能と判断したことを証明します。

記

1, お客様名： _____

2, 契約番号： _____

3, 物件名： _____

4, 設置場所： _____

5, 被災原因（○印で）： 1、落雷 2、水害 3、火災

4. その他（ _____ ）

6, 修繕（修理）が不可能である理由

