

【 アンケート調査 】

貴社名 \_\_\_\_\_

貴組合員名 \_\_\_\_\_

[ 台風による被害状況について ] (  を入れてください )

《 被災場所 》

- 会社・社屋             倉庫・工場             自宅             社有車  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

《 被害状況 》

- 床下浸水             床上浸水             突風による被害             土砂崩れ  
 車の水没             その他 ( \_\_\_\_\_ )

《 被災レベル 》

- 損害 ( 20~40% )             半壊 ( 40~50% )             全壊 ( 建物の 50%以上 )  
 車の廃車             その他 ( \_\_\_\_\_ )

ご協力、ありがとうございました。

---

【 アンケート回収・送付先 】 下記のいずれかにお願ひ致します

メール：    **j a l o s e - i n f o 6 9 @ j a l o s e . o r g**

**FAX**    :    **0 3 - 3 2 6 5 - 0 8 0 6**

※大変な最中、真に恐縮ですが11月15日(金)までにご返送いただきたく存じます。

以上