

社団法人 愛知県建設業協会 御中

平成 年 月 日

『第三者賠償事故包括補償制度』
加入申込書

支部名

ご加入者	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL () -
	会社名	<input type="text"/>		
	代表者	<input type="text"/>		

個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。

印

(注)必ずふりがなをご記入下さい。

払込回数	一時払い
------	------

財物賠償	<input type="radio"/> 3,000万円 <input type="radio"/> 5,000万円 <input type="radio"/> 1億円	※ご記入のない場合は3,000万円になります。
------	---	-------------------------

対象工事	<input type="radio"/> 元請工事のみ <input type="radio"/> 下請工事含む	賦課金 <small>(保険料および共済掛け金)</small>	<input type="text"/> 円 [内、地盤崩壊特約分] <input type="text"/> 円
地盤崩壊担保特約	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		

有の場合には、特約分を必ずご記入下さい。

現地取扱い代理店名	<input type="text"/>
-----------	----------------------

補償期間 (保険期間)	平成 年 月 1日 午前・午後 時から (更改契約の場合は午後4時から)
	平成 23 年 3 月 1日 午後 4 時まで