

FAX 送信先：03-5645-5557

(日本テントシート工業組合連合会 補償制度担当 株式会社 ORIGIN)

## 「日本テントシート工業組合連合会 賠償補償制度」申込見積依頼書

必要事項をご記入の上、上記送信先へ FAX をお送りください。

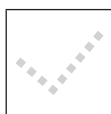
会員名	
所在地	
担当者様お名前	
連絡先	

## 以下の3つの質問等にご回答・ご対応をお願いします。

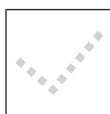
※今回記入していただく内容は、ご加入に関する重要な事項です。これらの告知事項が事実と異なっていたり、事実が記載されていないときは、ご契約解除あるいは保険金が支払われない等の場合がありますのでご注意ください。

1. 把握可能な直近の年間売上高を教えてください。

千円(税込)

2. 上記の年間売上高に占める“完成工事高”の割合は、次のいずれに該当しますか？  
また、売上高に占める凡その“完成工事高”の割合(%)をご記入ください。

50% 以上



50% 未満

完成工事高の割合 約 %

3. 直近の『損益計算書』を一緒にお送りください。

お電話でのお問い合わせは

TEL：03-5645-5556 (日本テントシート工業組合連合会 補償制度担当 株式会社 ORIGIN)

# ご契約の流れ

同封の「申込見積依頼書」に必要事項を記入しFAXしてください。

## 1. 申込見積依頼書

日本テントシート工業組合連合会 御中

FAX 送信先: 03-5645-5557  
(日本テントシート工業組合連合会 補償制度担当 株式会社 ORIGIN)

「日本テントシート工業組合連合会 賠償補償制度」申込見積依頼書

必要事項をご記入の上、上記送信先へ FAX をお送りください。

会員名	
所在地	
担当皆様お名前	
連絡先	

以下の3つの質問等にご回答・ご対応をお願いします。

1. 把握可能な直近の年間売上高を教えてください。  
[ ] 千円

2. 上記の年間売上高に占める「完成工事高」の割合は、次のいずれに該当しますか？  
また、売上高に占める凡その「完成工事高」の割合(%)をご記入ください。  
 50%以上  50%未満 完成工事高の割合 [ ] %

3. 直近の「損益計算書」を一併にお送りください。

お電話でのお問い合わせは  
TEL: 03-5645-5556 (日本テントシート工業組合連合会 補償制度担当 株式会社 ORIGIN)

- ① 必要事項をご記入ください。
- ② 把握可能な直近の年間売上高をご記入ください。
- ③ 年間の売上高に対する完成工事高の割合について✓印でご申告ください。
- ④ 直近の損益計算書と一緒にFAXしてください。

損益計算書(財務諸表中)見本

「加入依頼書」に必要事項を記入し、捺印の上 FAXしてください。

## 2. 加入依頼書

FAX送信先: 03-5645-5557  
(日本テントシート工業組合連合会 補償制度担当 株式会社 ORIGIN)

日本テントシート工業組合連合会 御中

「日本テントシート工業組合連合会 賠償補償制度」加入依頼書

内容の一部は、必要事項を記載・押印して、上記の「賠償補償制度」まで FAX ください。

加入依頼書作成後、1週間以内(土日祝日は、翌日)に必ずお電話にてご連絡の上、タイプ毎の割合にちなみにご来店ください。

① タイプA: 賠償保険金額 1億円  
② タイプB: 賠償保険金額 5億円

① 過去1年間に於いて「賠償責任保険」の引合しを、締結されたことがありますか?  はい  いいえ

② 本保険で補償する危険について、過去1年間に賠償責任保険を引合したことがありますか?  はい  いいえ

③ 本保険で補償する危険について、過去賠償責任保険を引合した際の引合先が、本組合の補償範囲内に入っているかどうかを確認していただきます。お電話にてお問い合わせください。お電話でのお問い合わせ先は、補償制度担当の電話番号(03-5645-5556)です。

お電話でのお問い合わせは  
TEL: 03-5645-5556 (日本テントシート工業組合連合会 補償制度担当 株式会社 ORIGIN)

- ⑤ 内容をご確認の上、Aタイプ・Bタイプのいずれかをご選択ください。
- ⑥ 「追加告知事項」「他の保険契約」等必要事項をご記入ください。
- ⑦ 再度記載事項をご確認の上、押印し FAXしてください。

「合計振込金額」をお振り込みください。

## 3. 合計振込金額

<p><b>タイプA:</b> 賠償保険金額 1億円 加入料: 10,000円</p> <table border="1"> <tr><td>償付料</td><td>20,000円</td></tr> <tr><td>事務手数料</td><td>1,100円</td></tr> <tr><td><b>合計振込金額</b></td><td><b>21,100円</b></td></tr> </table>	償付料	20,000円	事務手数料	1,100円	<b>合計振込金額</b>	<b>21,100円</b>	<p><b>タイプB:</b> 賠償保険金額 5億円 加入料: 10,000円</p> <table border="1"> <tr><td>償付料</td><td>21,300円</td></tr> <tr><td>事務手数料</td><td>1,100円</td></tr> <tr><td><b>合計振込金額</b></td><td><b>22,400円</b></td></tr> </table>	償付料	21,300円	事務手数料	1,100円	<b>合計振込金額</b>	<b>22,400円</b>
償付料	20,000円												
事務手数料	1,100円												
<b>合計振込金額</b>	<b>21,100円</b>												
償付料	21,300円												
事務手数料	1,100円												
<b>合計振込金額</b>	<b>22,400円</b>												

- ⑧ 「加入依頼書」の合計振込金額をお振り込みください。

振込先

みずほ銀行 京橋支店  
普通 口座番号 2387759  
日本テントシート工業組合連合会