

一般社団法人日本設備設計事務所協会連合会 建築設備賠償責任保険

## <加入意思連絡票>

ご加入希望の事務所様は**4月13日(金)**までに下記必要事項をご記入の上、  
FAX頂きますようお願いいたします。  
(FAX受付7日前後に、申込み**必要書類を郵送**させていただきます。)

<ご郵送書類> ・加入申込票 ・郵便振込用紙  
・返信用封筒

※ 毎月31日付けで随時中途加入を受け付けています(当月の10日までにお手続きが必要です)

チェックを  
入れてください



一般社団法人日本設備設計事務所協会連合会 建築設備賠償責任保険  
への加入を希望します。

フリガナ

☆ **貴社名** : \_\_\_\_\_ (ご担当: \_\_\_\_\_ 様)

☆ **住所** : \_\_\_\_\_ 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

☆ **TEL** : \_\_\_\_\_

☆ **FAX** : \_\_\_\_\_

売上高は決算書等記載の数値を  
必ず千円単位で正確にご記入くだ  
さい。  
例: ×30,000千円 ○31,032千円

☆ **売上高** : \_\_\_\_\_ **千円** (決算月 \_\_\_\_\_)

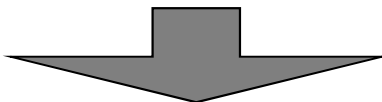
注意1: 売上高は設備設計および監理に関わる売上高をご記入下さい。  
(設備設計以外の業務を行っていない事務所様は全売上げとなります。)  
注意2: 売上高は現在把握できる直近1年間の売上げをご記入下さい。

ご選択ください

☆ **ご加入予定プラン** プラン1  
免責10万円 プラン2  
免責50万円

(選択がない場合、プラン1のお見積をお送りします)

その他連絡・質問事項がある場合ご記入下さい。



**FAX: 03-6403-3556**

株式会社富士通トータル保険サービス 担当 木村・小川  
TEL 03-6403-3582