

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>

フリガナ				フリガナ		
貴社名				ご担当		
郵便番号	—			←3桁、4桁で記入		
フリガナ						
住所						
TEL			メールアドレス			
FAX						

○ 加入を希望される事業所様は、下記の必要事項をご記入のうえ、e-メールにてお送りいただきますようお願いいたします。(⇒「加入申込票(兼見積書)」をお送りいたします。)

◎ 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(2022年 5月31日から2023年5月31日までの契 約)への加入について、	<input type="checkbox"/> 希望する	※チェック(✓) を入れてくださ い
---	-------------------------------	--------------------------

売上高		千円	決算月	月	注意①：売上高は、決算書に記載されたとおりの数値を千円単位 で正確にご記入ください。 例) × 30,000 千円 ○ 31,032 千円
-----	--	----	-----	---	--

注意②：売上高は、設備設計および監理に関わる売上高をご記入ください。  
(設備設計以外の業務を行っていない事務所様は、全売上高をご記入ください)  
注意③：売上高は、現在把握できる直近1年間の売上げをご記入ください。

○ ご加入予定プラン (※募集パンフレットのP.4をご参照のうえ、プラン1~プラン4のいずれかをご選択(チェック✓)してください)

基本プラン のみ	⇒	<input type="checkbox"/> プラン1 (免責10万円)	<input type="checkbox"/> プラン2 (免責50万円)
基本プラン + 損害防止費用補償特約	⇒	<input type="checkbox"/> プラン3 (免責10万円)	<input type="checkbox"/> プラン4 (免責50万円)

※プランのご選択がない場合は、「プラン3」のお見積りをお送りします。

○ その他 ご連絡・ご質問事項がある場合ご記入下さい。

--

株式会社トータル保険サービス リテール営業部  
TEL: 03-3243-5307  
MAIL: [hoken-jafmec@total-hoken.co.jp](mailto:hoken-jafmec@total-hoken.co.jp)

※毎月末日付で随時中途加入を  
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。)