

# 日環協・環境測定分析業務賠償責任保険制度加入申込票 兼 告知書

(兼 見積依頼書)

加入申込票(付属書類を含みます。)には事実を正確にご回答(記入)ください。※印の項目は危険に関する重要な事項であり、ご回答内容が事実と相違する場合または事実を記載しなかった場合はご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認のうえご回答(記入)ください。

(一社) 日本環境測定分析協会 御中

下記の通り本制度に加入します。

申込日:平成 年 月 日

申 込 人	住所	〒		
	社名・ 代表者名	印 ご担当者名:		
	T E L	F A X		
	Eメール	@		

〈ご加入コース〉…ご希望のコースを○で囲んでください。(特約:対象業務に関する特約をいい、環境測定分析業務以外の業務も補償の対象とする)

A1型		A2型		A3型		B1型		B2型		B3型	
主契約のみ	主契約+特約	主契約のみ	主契約+特約	主契約のみ	主契約+特約	主契約のみ	主契約+特約	主契約のみ	主契約+特約	主契約のみ	主契約+特約

この保険契約の普通保険約款およびセットされる特別約款、特約の規定に基づき、確定保険料の計算に用いる保険料算出の基礎数値を下記のとおり告知します。

保 険 料	把握可能な最近の会計年度(1年間)の売上高※ (単位:千円・税込)		×	加入型の適用料率	=	保 険 料 (円位四捨五入・十円単位)	
	主契約	環境測定分析業務				円 (注1)	円
		(てい減後の売上高)					円
	特 約	環境測定分析業務以外(★)	×		=		円
		(てい減後の売上高)					円

★対象物に物理的な変化・圧力を加えない調査業務に限ります。

物理的な変化・圧力を加える業務を補償対象にご希望の場合は別途取扱代理店までお問い合わせ願います。

(注1) 売上高は、千円単位で正確な数値をご通知ください。

(注2) 売上高が2億円を超える場合は、売上高のてい減があります。取扱代理店までご照会ください。

合 計 保 険 料	円
--------------	---

〈保 険 期 間〉 平成 年 月 1 日 ~ 平成27年11月1日

- 〈ご加入手続方法〉
- ①本紙の上記項目をご記入のうえ、取扱代理店までFAX(03-3639-0580)送信してください。  
なお、保険料計算誤りを防止するため、貴社で計算された場合も必ずFAXにてご照会いただきますようお願いいたします。
  - ②取扱代理店にて保険料を算出し、貴社にFAXにて返信いたします。
  - ③本加入申込票兼告知書に保険料を転記のうえ、代表者役職印を押印いただき、本紙を日環協事務局までご郵送ください。

※他の保険 契約等	この保険契約で保険金のお支払対象となる損害を補償する他の保険契約等がある。 (ありのときは右欄に記入。記入がない場合は「なし」となります。)	保険会社	保険金額・支払限度額
		保険種類	過去3年間における事故 (あり) ⇒ ありの場合 回

【見積依頼FAX送信先】 → 取扱代理店 株式会社 日本橋保険センター 〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2-4-6  
TEL 03-3639-8844 FAX 03-3639-0580

【申込書送付先】 (一社) 日本環境測定分析協会 事務局 〒134-0084 東京都江戸川区東葛西2-3-4

代理店 確認印	<input type="checkbox"/> 別途添付のお客さま内部の資料に記載の「確定数値」と告知書記載の「確定数値」が一致していることを確認した。	確認者印	部店課支社	課支社長印	担当者印
	<input type="checkbox"/> 次の理由から、お客さま内部の資料は添付していないが、資料の閲覧等によりお客さま内部の資料に記載の「確定数値」と告知書記載の「確定数値」が一致していることを確認した。 <input type="checkbox"/> 個人情報を含む資料のため、お客さまの社内規定等により外部に提出することができない。 <input type="checkbox"/> 保険料算出の基礎数値が記載された資料をお客さまの社内規定等により外部に提出することができない。 <input type="checkbox"/> 資料が膨大であり物理的に提出が不可能である。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入: )				