

■ジェルコ総合補償制度 見積書 兼 申込書■

記入日	平成 年 月 日
保険開始月	平成 年 月 日
会社名・代表者名	
(正式名称)	TEL FAX
会社住所	
ご担当者名	

お見積りの際、貴社の直近の決算書をご提出ください。

プランA : 賠償責任保険 + 組立保険メンテナンス特約 なし

プランB : 賠償責任保険 + 組立保険メンテナンス特約 あり

お見積りプラン	<input type="checkbox"/> プランA	<input type="checkbox"/> プランB
---------	-------------------------------	-------------------------------

お 見 積 り

期間 平成29年 月01日から	お見積り金額内訳
平成30年02月28日まで 12ヶ月間	保険料プランA(※) 円
<b>保険掛金プランAお見積金額</b> 円	<b>保険料プランB(※)</b> 円
<b>保険掛金プランBお見積金額</b> 円	制度運営費プランA 円
	制度運営費プランB 円

(※) 上記保険料は暫定保険料です。保険期間終了後(平成30年3月)に完成工事請負高に応じて保険料を確定し、差額を精算をさせていただきますので、予めご了承下さい。  
実績によっては、保険料の追徴または一部返還が発生します。

お振込先 : 三菱東京UFJ銀行 八重洲通支店 普通 1934609  
一般社団法人日本住宅リフォーム産業協会 総合補償口座

◆◆掛金のお支払いは、月 日( )までをお願い致します。◆◆

申込確認欄 (下記どちらかにチェックをしてFAXで送付ください)

- ジェルコ総合補償の内容を確認の上、上記内容プランAにて申込み致します。
- ジェルコ総合補償の内容を確認の上、上記内容プランBにて申込み致します。
- ジェルコ総合補償の内容を確認の上、契約は致しません。

申込日・確認日 会社名

平成29年2月 日 代表者名



事務局使用欄  
No. 31

受付日 / /
------------

回答日 / /
------------

請求書発送日 / /
---------------

入金確認日 / /
--------------

保険料支払日 / /
---------------



\_\_\_\_\_ |