

全地連「第三者賠償補償制度」の保険料見積り依頼

[ F A X 送信先 : 0 3 - 3 5 1 8 - 4 9 0 1 ] 株式会社 ジオ・ビジネスサービス行

全地連「第三者賠償補償制度」保険料見積り依頼  
 保険料の見積りを願います。

1. 会社名 \_\_\_\_\_

2. ご返信先 : (ご所属) \_\_\_\_\_

(お名前) \_\_\_\_\_

( T E L ) \_\_\_\_\_ ( F A X ) \_\_\_\_\_

(メールアドレス) \_\_\_\_\_

3. 見積り内容 (下記を、ご記入ください。)

< 第三者賠償補償制度 ご希望加入タイプ パンフレット 5 頁参照 >

加入タイプ ○印 ⇒ S 型 A 型 B 型 C 型 D 型

オプション(1) (他人所有の工事用機器等の賠償)

○印 ⇒ 加入する 加入しない

オプション(2) (業務終了・引き渡し後の事故による賠償)

○印 ⇒ 加入する 加入しない

< 営業収入金額 (万円) >

事業内容	営業収入金額 (千円単位四捨五入)
地質調査収入額 地質調査業者登録規定の現況報告書の完成調査収入 ならびに建設コンサルタント現況報告書の「土質および基礎」「地質」の売上高	万円
測量収入額 単独で受注した測量業務の売上高	万円
ボーリング関連業務収入額 さく井、クラウド工事、地すべり対策 工事、土壌地下水汚染修復工事等を含む	万円
維持管理・点検業務収入額	万円
合 計	万円

< ご希望払込方法 > ○印 ⇒ 月払い口座振替 年払い (一時払い)

