

FAX

011-280-6588

売上高申告書 兼見積依頼書

JBN建設総合補償制度

お送り先住所	
--------	--

お 申 込 者	フリガナ		お送り先がお申込み者と異なる場合記入してください。	
	会員名		フリガナ	
	フリガナ		お送り先者 氏名	
	代表者名	様	役職	
	ご住所	〒	お送り先住所	〒
	TEL	FAX:	TEL:	FAX:
	Email		Email:	

補償期間: 年 月 1 日 ~ 2023 年 4 月 1 日

損益計算書 売上高

自: 年 月 日
至: 年 月 日

工事の種類	売上高内訳	備考
民間建築工事(増改含全民間建築工事)	千円	(内、下請工事 千円)
民間土木工事(宅地造成など)	千円	
公共建築工事	千円	
公共土木工事	千円	
その他売上高	千円	
(損益計算書 売上高) 合計	千円	
* 役員人数をご記入ください		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 人

オプション補償

- 労災上乗せ補償の天災担保特約の加入を ... : 申し込みます : 申し込みません
 雇用関連賠償保険の加入を : 申し込みます : 申し込みません
 サイバーリスク保険の加入を : 申し込みます : 申し込みません

お支払方法

: 一括払い : 月払口座振替

* オプションの有無と、ご希望のお支払い方法にチェックしてください。

ご担当者