

# 「土木工事総合補償制度」

## 保険料見積書作成用事業実態調査表

(注) 保険料見積書作成用事業実態調査表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は、ご契約を解除し、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。

|       |
|-------|
| ご住所   |
| 貴社名   |
| TEL   |
| FAX   |
| ご担当者様 |

### 【補償対象工事】

|                                   |          |
|-----------------------------------|----------|
| ◎全土木工事 注)下記①～④の工事は本補償制度の対象外となります。 |          |
| 対象外                               | ①下請工事    |
|                                   | ②解体のみの工事 |
|                                   | ③撤去のみの工事 |
|                                   | ④設計のみの工事 |

【年間完成工事高】 ◎直近決算期分のうち上記①～④の工事を除いてご記入ください

|                  |
|------------------|
| ※                |
| _____ 千円 (決算期 月) |

◎**提出資料** : 直前3年の各営業年度における工事施工金額

\*ご記入に際し、第一期分のみご記入ください

### <記入上の注意>

◎本調査表に基づき、貴社の保険料を算出し保険料通知書を送付いたしますので加入の是非をご検討下さい。

◎本調査表は「土木工事総合保険制度」の構成員の保険料の負担額を決定する大切な資料です。正確にご記入をお願いします。

◎完成工事高の記入は百円単位を四捨五入して、千円単位でご記入下さい。

|       |                    |
|-------|--------------------|
| (連絡先) | 〒379-2161          |
|       | 前橋市富田町587番地の1      |
|       | 群馬県建設事業協同組合        |
|       | TEL (027)-287-1004 |
|       | FAX (027)-287-1007 |

・上記実態調査表ご記入のうえ群馬県建設事業協同組合に FAX 下さいますようお願いいたします。