

事業活動総合保険
(タフビズ) 申込書

証券番号	021 F 2 6 7 2 7 9 0 3 1
印刷連番	F46 13666966-2
始期日	令和 1年 9月 14日

ご注意

記載内容を確認し、Step1～Step4、保険契約者確認欄のご確認欄にチェックのうえ、申込人押印欄（申込人ご署名欄）に押印（またはご署名）してください。

- ※印の項目は、ご契約に際して当社がおたずねする特に重要な事項（告知事項）です。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ください。
- ★印の項目は大切な項目です。訂正時には、申込人（保険契約者）の訂正印（または訂正署名）をお願いします。
- 印字内容の修正や追記をされた場合、ご確認欄（◆）は変更後の内容でご確認ください。
- この保険契約には、ご契約後にご連絡いただくべき事項（通知事項）があり、「重要事項のご説明」に記載しています。また、補償内容等の詳細は、ご契約のしおり（普通保険約款・特約）において定めていますのでご確認ください。
- ▲印の項目は、お客さまのご意向に関する大切な項目です。

TSCコード: 08621613 (962-10)

Step1 申込人（保険契約者）の住所・氏名や、被保険者等は、以下の内容でよろしいですか？

確認しました

申込 人 (保 険 契 約 者)	住所 〒710-0826 (カナ) オカマケン クラキシ オイマツチヨ 4-8-3 1F (漢字) 岡山県 倉敷市 老松町 4丁目 8-3 1F	電話番号 携帯電話番号等 個人・法人 () 個人 (○) 法人 生年月日 年 月 日 性別 () 男性 () 女性
	氏名 エル プロジェクト カブシカイシャ (カナ) タイセクトリミテッド ヨシムラミ (漢字) L・PROJECT 株式会社 代表取締役 吉村 友美 様	申込人と 団体との関係 () 現役の役員・職員 () 退職者 所属団体名・企業名 職場名 社員番号 連絡先 所属コード 内線
被 保 険 者	被 保 険 者 (カナ) モウシコミントオナジ	記名被保険者と 申込人との関係 () 申込人の配偶者 () 「申込人または配偶者」の同居の親族 () 「申込人または配偶者」の別居の扶養親族 () 「申込人または配偶者」の別居の扶養していない親族 () 複数記名被保険者の場合の申込人本人
	賠償・借家賠償 被 保 険 者 (カナ) モウシコミントオナジ	(団体被で、記名被保険者 が申込人と異なる場合は 該当するものすべて)

Step2 建物情報、建物契約に含まれる物、他の保険契約等は、以下の内容でよろしいですか？
<地震保険にご加入の場合のみ>地震保険割引は、以下の内容でよろしいですか？

確認しました

▲ 保険の対象（当初意向）	ご契約にあたり、当社で当初把握（一部推定を含む場合があります。）しました保険の対象に関するお客さまのご意向は右記のとおりです。 ① 建物 ② 家財 ③ その他					
建 物 情 報	所在地	〒760-0062 (カナ) カガワケン タマツシ ショガミツヨ 3-2-4 ナカムラジイ (漢字) 香川県 高松市 塩上町 3丁目2-4 中村第一ビル5F		専有延面積	58.96 m ²	
	柱区分	コンクリート		建物全体の 延床面積	m ²	
	耐火基準			▲ 建物形態	他者所有／賃貸建物 (一部分)	
	用法	事務所		構造級別	1級	
	構造用法の 特記事項			建築年月		
	職作業	建物内の職作業 ジムシヨ、ユウビン		被保険者の職作業 (建物内の職作業と異なるときのみ記入)	保険の対象に 居住用建物または家財を	含まない
建物契約に 含まれる物			標準コード	工程コード	作業規模	
		4 0 0				
地震保険割引		地震保険はセットされていません。				
他の保険契約等		住宅金融支援機構等 の特約火災				
		会社名	保険種類	保険の対象	基本保険金額	地震保険金額
					万円	万円
					万円	万円
(注) 他の保険契約等の欄にご記入（表示）がない場合は「なし」と告知したことになります。						

このたびは、弊社にご用命を賜り、まことにありがとうございます。
本控は、保険証券をお手元にお届けするまでの間、ご契約の
内容確認にご利用いただくためのものですので、大切に保管してください。
今後とも、皆様のご愛顧とご信頼におこたえできますよう一層の努力を
してまいりますので、末永くお引き立てくださいますようお願いいたします。

部店課支社 岡山
RNG70 倉敷
代理店・投着／仲立人 日本生命
J48U (中村 友美)
募集人