

社団法人 愛知県建設業協会 御中

『建設工事・土木工事総合補償制度』
加入申込書

ご加入者	ご住所	〒 -	
	会社名および代表者名	TEL () -	
		個人情報の取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。 印	

(注)必ず「ふりがな」をご記入ください。

払込回数	一時払い
------	------

土木対象工事	<input type="checkbox"/> 元請工事のみ	<input type="checkbox"/> 下請工事含む
--------	---------------------------------	---------------------------------

保険料	円
-----	---

<input type="checkbox"/> 土木工事保険	に申し込む
<input type="checkbox"/> 建設工事保険	に申し込む
<input type="checkbox"/> 土木工事保険と建設工事保険	に申し込む

補償期間 (保険期間)	平成22年3月1日 午後4時から 平成23年3月1日 午後4時まで
----------------	--------------------------------------------