

○ 火災共済見積内容記入票

山口県火災共済協同組合

TEL: 083-925-6370

FAX: 083-925-6372

kenkyousai15@oregano.ocn.ne.jp

① 契約者

〒
・住所： _____ TEL _____
_____ FAX _____
(フリガナ)
・氏名： _____ 生年月日(個人の場合) _____

② 被共済者(所有者)

〒
・対象所在地： _____
(フリガナ)
・氏名： _____

③ 共済期間

・ 年 月 日 ~ 年 月 日

④ 払込方法

・一時払 ・長期一括払 ・長期年払(山口銀行、西京銀行、県内信用金庫で口振のみ可)

⑤ 共済の対象を収容する建物の用法・構造・面積(該当する項目すべてに○を付けて下さい)

用法							
1. 専用住宅	2. 共同住宅	3. 店舗	4. 併用住宅	5. 事務所	6. 工場	7. 作業所	
8. 倉庫	9. 車庫	10. その他()					
建物構造							
1. 鉄筋コンクリート造	2. コンクリート造	3. 鉄骨造	4. 木造	5. その他()			
専有面積	(㎡)	階数	地上	階	地下	階	

⑥ 職作業 ※⑤用法で1.専用住宅、2.共同住宅以外に○をされた方のみご記入下さい。

職作業						
1. 飲食業	2. 宿泊施設	3. 製造業	4. 販売業	6. その他()		

⑦ 共済の対象・共済金額(該当する項目すべてに○を付けて下さい。)

共済の対象	1. 建物	2. 家財	3. 什器 備品	4. 商品	5. 機械	6. 造作
-------	-------	-------	----------	-------	-------	-------

1.建物に○をされた方はご記入ください。※新築時の費用は分かる時のみご記入下さい。

新築時の建築費用	(千円)	建築年月	年 月
----------	------	------	-----

2.家財に○をされた方は建物にお住まいの大人・子供(18歳未満)の人数、世帯主の年齢をご記入ください。

大人	人	子供	人	世帯主	歳
----	---	----	---	-----	---

2.家財 3.什器備品 4.商品 5.機械 6.造作に○をされた方はご希望共済金額をご記入ください。

共済金額	(千円)
------	------