

FAX 工事保険見積り依頼書

依頼日 年 月 日

会社情報はゴム印でOK!

会社名

担当者

住所

電話

_____ — _____

携帯

_____ — _____

FAX

_____ — _____

前年売上高 _____ 円

個人事業主様で独立1年未満の方は今年度の年間見込み売上高を記入して下さい。
注意 売上とは業務で入ってきた全ての金額になります。手取りではありません。

従業員数

正社員 人 臨時雇い 人

ご希望商品

ご希望商品名に○をして下さい。

請負賠償責任保険

建設工事保険

土木工事保険

ビジネスマスター工事業

ビジネスマスター傷害

ご相談事項

FAX番号 047-470-2068