

FAX:043-221-8830 千葉県火災共済(協)行

## 火災共済お見積依頼書

### ◆お名前・ご住所等

お名前		電話番号	市外局番 ( ) —
ご住所			

### ◆ご希望の契約プラン

新総合火災共済(住宅・併用住宅のみ) 総合火災共済 普通火災共済

### ◆物件情報

建物の所在地	千葉県 市・町・村		
共済の対象	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 家財(家族数 名) <input type="checkbox"/> 什器備品 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 商品		
建物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> コンクリート造		
用法	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※店舗・作業所の場合業種を記載 ( )		
延床面積 <small>(区分所有の場合は専有面積)</small>	m <sup>2</sup> または 坪	建物階数	階建
建築年月	昭和・平成 年 月		
建物の取得価格 <small>(土地代除く)</small>		万円	

### ◆その他の情報

・現在契約している保険(共済)はありますか?	<input type="checkbox"/> あり(保険会社名 ) <input type="checkbox"/> なし
------------------------	---

個人情報の取扱について

当組合は取得した個人情報を当該業務の遂行に必要な範囲内で利用します。共済募集業務以外の他の目的に利用することはありません。

お問合せ先:千葉県火災共済協同組合 千葉市中央区富士見2丁目22番地2号  
千葉中央駅前ビル2階 TEL043-201-3033 FAX043-221-8830  
(代理所名: )