

FAX: 043-221-8830
千葉県火災共済(協)行
火災共済見積依頼書

◆お名前・ご住所等

お名前		電話番号	()
		メールアドレス*	
ご住所	〒		

※お見積り結果のメール送信を希望される場合には、メールアドレスを記載してください。

◆見積依頼方法の選択 ①、②いずれかを選択してください。②を選択した場合下段物件情報をご記入ください。

1 現在契約している保険証券を添付する	2 下段に物件情報を記入する
----------------------------	-----------------------

◆物件情報

建物の所在地	千葉県		
上記「ご住所」と同じ	市・町・村		
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・工場の場合業種を記載 ()		
延床面積 <small>(区分所有の場合は専有面積)</small>	㎡または	坪	建物階数 階建
建築年月	昭和・平成・令和	年	月
			建物の取得価格 <small>(土地代除く)</small> 万円

◆見積もりを希望する共済の対象と共済金額 (見積を希望するものに○)

○	建物	万円
○	設備・什器等	万円
○	商品・製品等	万円
○	家財	万円

個人情報の取扱いについて
 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。

ご要望やご質問等ご記入ください。

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2-22-2 千葉中央駅前ビル2階
 TEL：043-201-3033 FAX：043-221-8830

扱代理所：