京都府電気工事工業協同組合員の皆さまへ
「エース工事賠償責任補償制度」パンフレットの内容および「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意のうえ、本加入依頼書にてエース工事賠償責任補償制度にお申込みください。お申込みの際は、「契約内容がご希望に沿っていること」および「保険料算出にかかわる事項が正しいこと」を必ずご確認ください。上記事項について、引受保険会社および取扱代理店より確認をさせていただく場合がございます。

京都府電気工事工業協同組合　御中　　**申込日　　年　　月　　日**

エース工事賠償責任補償制度・加入依頼書兼基礎数値申告書

「パンフレット」を受領・確認し、「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、エース工事賠償責任補償制度の加入を申し込みます。
また「契約内容が希望に沿っていること」および「保険料算出に関わる事項が正しいこと」を確認することに協力します。

保険種目		賠償責任保険		
保険期間		2025 年 12 月 1 日午後 4 時～2026 年 12 月 1 日午後 4 時（1 年間）		
保険料算出の基礎数値	計算対象時期	把握できる直近会計年度	「受託者プラン」の保険料算出基礎	受託物の想定最高保管額
	対象範囲	**全業種の年間売上高**		

※①～⑧をご記入ください

①加入対象者（被保険者）	組合員名（法人事業所：法人名・役職名・代表者名、個人事業所：屋号・名前）　押印をお願いします　印				
②住所	〒				
③基本補償の希望プランに〇をつけてください	A プラン	B プラン	C プラン	D プラン	E プラン
④オプション希望されるものに〇をつけてください	受託者プラン（オプション） P3 をご確認頂き〇を付けて下さい		加入する	加入する受託者プランの保険金は下記⑧の金額から選んでください	
	ワイドプラン（オプション） P4～6 をご確認頂きどちらかに〇を付けて下さい		ワイドプランに加入する	スーパーワイドプランに加入する	
⑤他の保険会社等で賠償責任保険を契約されていますか？	契約あり 契約ありの場合は〇を付けて、右側にご契約内容をご記入ください				

【他の保険会社等で契約されている賠償責任保険の契約内容】

保険会社名	保険の種類	満期日	保険金額
		年　月　日	万円

⑥上記保険契約につき、保険料の算出の基礎数値（売上高）を下記の通り申告します。

該当する 1 年間の合計売上高（消費税込）に☑をつけてください。（原則、損益計算書もしくは確定申告書記載の売上高をそのままご申告ください）

□1,000 万円以下	□1,000 万円超 2,000 万円以下	□2,000 万円超 4,000 万円以下	□4,000 万円超 6,000 万円以下
□6,000 万円超 1 億円以下	□1 億円超 2 億円以下	□2 億円超 3 億円以下	□3 億円超 5 億円以下
□5 億円超 7 億円以下	□7 億円超 10 億円以下	□10 億円超 15 億円以下	□15 億円超 20 億円以下

⑦上記⑥の金額が確認出来る資料の名称（該当する資料に☑をつけてください）

□❶損益計算書	□❷確定申告書	□❶・❷以外⇒（　　）※例：売上台帳など

※損害保険ジャパン株式会社が確認資料の提出を求めた時（保険金請求時など）は、必ず提出願います。

⑧受託者プラン（オプション）				下の希望金額に☑をつけてください					
□100 万円	□200 万円	□300 万円	□400 万円	□500 万円	□600 万円	□700 万円	□800 万円	□900 万円	□1,000 万円
□1,100 万円	□1,200 万円	□1,300 万円	□1,400 万円	□1,500 万円	□1,600 万円	□1,700 万円	□1,800 万円	□1,900 万円	□2,000 万円

【重要】記入いただいた内容が事実と異なる場合、ご契約を解除させていただくことや保険金が支払われないことがありますので、正しくご記入ください。

書類締切日：2025 年 10 月 31 日（金）　　※加入証明書必要な場合は✓➡□

■「個人情報の取扱いに関する説明事項」は別にお渡ししているパンフレット 11 ページをご確認ください。

賠償責任補償制度加入依頼書・・・記入見本

京都府電気工事工業協同組合員の皆さまへ
「エース工事賠償責任補償制度」パンフレットの内容および「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意のうえ
賠償責任補償制度にお申込みください。お申込みの際は、「契約内容がご希望に沿っていること」および「保険料算出にかかわる事項が正しいこと」
を必ずご確認ください。上記事項について、引受保険会社および取扱代理店より確認をさせていただく場合がございます。

京都府電気工事工業協同組合　御中　　申込日　　年　月　日

書類を書いた日

エース工事賠償責任補償制度・加入依頼書兼

「パンフレット」を受領・確認し、「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、エース工事賠償責任
また「契約内容が希望に沿っていること」および「保険料算出に関わる事項が正しいこと」を確認す

法人➡法人実印
個人事業所➡認印

保険種目		賠償責任保険		
保険期間		2025 年 12 月 1 日午後 4 時～2026 年 12 月 1 日		
保険料算出の基礎数値	計算対象時期	把握できる直近会計年度	「受託者プラン」の保険料算出基礎	受託物の想定最高保管額
	対象範囲	全業種の年間売上高		

※①～⑧をご記入ください

①事業所名と代表者名を記入(ゴム印 OK)
②住所は組合へ登録いただいている事業所の住所を記入

①加入
（被
押印をお願いします
印

②住所　〒

③希望するプランに必ず〇を付けてください

③基本補償の希望プランに〇をつけてください

A プラン	B プラン	C プラン	D プラン	E プラン

④加入を希望されるオプションに〇をつけてください

④オプション希望されるものに〇をつけてください

P3をご確認頂き〇を付けて下さい

受託者プランの保険金は下記⑧の金額から選んでください

ワイドプラン(オプション)	ワイドプランに加入する	スーパーワイドプランに加入する

⑤他の保険会社等で工事賠償責任保険を契約されている場合はご記入ください

⑤他の賠償責任保険を契約されていますか？

契約ありの場合は〇を付けて、右側にご契約内容をご記入

保険の契約内容】

保険会社名	保険の種類	補償内容	保険金額
			万円

⑥該当する年間売上高に☑をしてください

⑥上記保険契約につき、保険料の算出の基礎数値(売上高)を下記の通り申告します。

該当する 1 年間の合計売上高(消費税込)に☑をつけてください。(原則、損益計算書もしくは確定申告書記載の売上高をそのままご申告ください)

□1,000 万円以下	□1,000 万円超 2,000 万円以下	□2,000 万円超 4,000 万円以下	□4,000 万円超 6,000 万円以下
□6,000 万円超 1 億円以下	□1 億円超 2 億円以下		
□5 億円超 7 億円以下	□7 億円超 10 億円以下		

⑦売上高を確認出来る資料に☑をしてください。
(提出できる方は売上高確認資料のコピーをご提出下さい)

⑦上記⑥の金額が確認出来る資料の名称(該当

□❶損益計算書	□❷確定申告書	□❶・❷以外➡( )※例:売上台帳など

※損害保険ジャパン株式会社が確認資料の提出を求めた時(保険金請求時など)は、必

⑧受託者プランに加入希望の場合、必ず希望金額に☑をしてください

⑧受託者プラン(オプション)

□100 万円	□200 万円	□300 万円	□400 万円	□500 万円	□				
□1,100 万円	□1,200 万円	□1,300 万円	□1,400 万円	□1,500 万円	□1,600 万円	□1,700 万円	□1,800 万円	□1,900 万円	□2,000 万円

【重要】記入いただいた内容が事実と異なる場合、ご契約を解除させていただくことや保険金が支払われないことがありますので、正しくご記入ください。

書類締切日：2025 年 10 月 31 日（金）　　※加入証明書必要な場合は✓➡□

■「個人情報の取扱いに関する説明事項」は別にお渡ししているパンフレット 11 ページをご確認ください。

更新後の加入証明書が必要な場合は、☑をしてください。12 月 1 日以降に証明書をお送りします