

日本エアコンクリーニング協会会員様『賠償責任保険』加入希望票

F A X 03-5974-1098 三井住友海上火災保険(株)代理店(株)飛鳥 TEL 03-5974-1099

※協会会員番号をご記入下さい。 NO.

送信日	令和 年 月 日	契約希望始期日	令和 年 月 日
フリガナ ご契約者氏名	生年月日 年 月 日 (歳)		

フリガナ	(法人の場合ご記入下さい)		年間売上高
法人名 代表者氏名		別紙保険料 一覧表から お選び下さい	万円
住 所	(〒)		
電 話 携帯電話		メールアドレス	
F A X			

※必要事項ご記入の上、F A X送信をお願いします。申込書を作成しご送付いたします