

**「役員賠償責任保険」、「情報漏えい保険」、「業務災害総合保険」
資料請求兼アンケート用紙**

ご加入をご検討される場合は、下記についてご記入いただいた上、弊会本部事務局までFAXにてご返信ください。後日、保険取扱代理店であるブルーデント・ジャパン・ファイナンシャル・サービス(株)より詳細に関する資料等を郵送させていただきます。

この機会に保険の加入について、ご検討賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

記

1. 資料請求を希望する保険に○をつけてください(複数選択することも可能です。)

役員賠償責任保険	情報漏えい保険	業務災害総合保険
----------	---------	----------

2. 資料送付先をご記入ください。

貴法人名			
所属部署名 担当者名			
住所	〒		
TEL		FAX	

3. アンケート

以下、各保険についてご質問をご確認いただき、上記でご希望の保険のみご記入ください。
(詳細の資料等を送付させていただく際に、お見積もりを同封させていただきます)。

※ ご質問につきましては、詳細資料を送付した後に、取扱代理店まで申し出ていただいても問題ありませんので、必ずしもご記入いただく必要はございません。

役員賠償	貴法人の総資産額	総資産額 千円 ※把握可能な最近の会計年度(1年間)の、総資産額をご記入ください。
情報漏えい	貴法人の主な事業	(例)会報・学術誌等発行、セミナー・講演会・研究会等実施運営、調査・研究、共済(保険)事業、資格制度運営 等
	貴法人の経常収益収入計	経常収益収入計 千円 ※把握可能な最近の会計年度(1年間)における実績数字をご記入ください
業務災害	貴法人の労災コード	
	貴法人の収支計算書または正味財産増減計算書上の右記①集計額 ※②の金額は除きます	千円 ※①の合計額を記載下さい。ただし、②の金額は除きます。 ① 入会金収入、会費収入、賛助金収入、登録料収入、事業収入、寄付金収入、雑収入(受取利息を除きます)、補助金収入、助成金収入、負担金収入、その他収入等 ② 基本財産運用収入、利息収入、基本財産収入、預り金収入、借入金収入、敷金補償金戻収入、特定預金取崩収入、繰入金収入、前期繰越収支差額
ご質問等記載欄 ※本保険に関するご質問等があれば記載ください。		

