**（事業団保険で販売事業者の場合）**

**付保証明依頼書**

　　　　　年　　　月　　　日

（一財）全国ＬＰガス保安共済事業団　静岡県支部　御中

保険　自　　　　年　　月　　日　　　　　住　　所

期間　至　　　　年　　月　　日　　　　　商　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の保険契約の証明を依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 販売所名 | 住所 | 家庭・業務用販売トン数 | 消費者戸数 | 保険金額の種類 |
|  |  |  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  |  |  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  |  |  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  |  |  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |

保険金額の種類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| タイプ | 対人賠償補償限度額 | 対物賠償補償限度額 |
| １名あたり | １事故あたり | １事故あたり |
| Ａ | １億円 | ８億円 | ８億円 |
| Ｂ | ２億円 | ２０億円 | ２０億円 |
| Ｃ | ５０億円 |