**（事業団保険で受託用の場合）**

**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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 保険金額の種類 | | Ⅰ型　・　Ⅱ型 | |
| 事業所名 | 住　　　所 | 保安業務  内　　容 | 保安業務  受託販売所数 | 保安業務対象消費者戸数 | 備考 |
|  |  | イ |  |  |  |
| ロ |  |  |
| ハ |  |  |
| ニ |  |  |
|  |  | イ |  |  |  |
| ロ |  |  |
| ハ |  |  |
| ニ |  |  |
|  |  | イ |  |  |  |
| ロ |  |  |
| ハ |  |  |
| ニ |  |  |

１．保険金額の種類は加入した型に○印をつけて下さい。

２．保険金額の種類区分等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| タイプ | 補償限度額 | | | 保安業務内容 | |
| 対人賠償 | | 対物賠償 | イ | 供給開始時点検調査、周知、緊急時対応 |
| 1人あたり | １事故あたり | １事故あたり | ロ | 定期点検、定期調査 |
| Ⅰ型 | １億円 | ８億円 | ８億円 | ハ | 容器交換時点検 |
| Ⅱ型 | ２億円 | ２０億円 | ２０億円 | ニ | 緊急時連絡 |