金沢商工会議所
集団扱い損害保険 利用申込書

事　業　所	事業所名： 代表者名： 住　　所： TEL：
契約保険会社	
保 険 種 目	自動車保険・火災保険・その他（　　）
利 用 者 (事業用は記入不要)	

集団扱い損害保険の利用にあたり、上記の利用者が当事業所に所属していることを証明いたします。

令和　　年　　月　　日

事業所名：

代表者名：　　㊞

会員確認書

会員番号№.＿＿＿＿＿＿＿＿

集団扱い損害保険の利用にあたり、上記の事業所は金沢商工会議所の会員であることを確認いたしました。

令和　　年　　月　　日

金沢商工会議所　　㊞

【取扱店（代理店）】

取扱店：

住　所：

電　話：　　FAX：

担当者：

※代理店から商工会議所に対する、会員番号等確認手続きについては、事前に会員事業所からご了承いただいておりますことを申し添えます。

記入例（事業用）
※社用車・社屋 etc.

金沢商工会議所
集団扱い損害保険 利用申込書

事　業　所	事業所名：記入見本商会㈱ 代表者名：代表取締役　記入　一郎 住　　所：金沢市尾山町０番地 TEL：(076)999-9999
契約保険会社	●●●●●保険会社
保 険 種 目	自動車保険・火災保険・その他（　　）
利 用 者 (事業用は記入不要)	

集団扱い損害保険の利用にあたり、上記の利用者が当事業所に所属していることを証明いたします。

令和　　年　　月　　日

事業所名：

代表者名：　　㊞

会員確認書

会員番号No.＿＿＿＿＿＿＿＿

集団扱い損害保険の利用にあたり、上記の事業所は金沢商工会議所の会員であることを確認いたしました。

令和　　年　　月　　日

金沢商工会議所　　㊞

【取扱店（代理店）】

取扱店：　例場保険代理店

住　所：　金沢市広坂町０番地

電　話：　(076)111-1111　　FAX：(076)111-1111

担当者：　例場　太郎

※代理店から商工会議所に対する、会員番号等確認手続きについては、事前に会員事業所からご了承いただいておりますことを申し添えます。

記入例（福利厚生用）
※役員および従業員のマイカー・自宅 etc.

金沢商工会議所
集団扱い損害保険 利用申込書

事　業　所	事業所名：記入見本商会㈱ 代表者名：代表取締役　記入　一郎 住　　所：金沢市尾山町０番地 TEL：(076)999-9999
契約保険会社	●●●●●保険会社
保 険 種 目	自動車保険・火災保険・その他（　　）
利 用 者 (事業用は記入不要)	記入　例子

集団扱い損害保険の利用にあたり、上記の利用者が当事業所に所属していることを証明いたします。

令和●　年●　月●　日

事業所名：記入見本商会株式会社
代表者名：代表取締役　記　入　一　郎

会社之印㊞

会員確認書

会員番号No.＿＿＿＿＿＿＿＿

集団扱い損害保険の利用にあたり、上記の事業所は金沢商工会議所の会員であることを確認いたしました。

令和　　年　　月　　日
金沢商工会議所　　㊞

【取扱店（代理店）】

取扱店：　例場保険代理店
住　所：　金沢市広坂町０番地
電　話：　(076)111-1111　　FAX：(076)111-1111
担当者：　例場　太郎

※代理店から商工会議所に対する、会員番号等確認手続きについては、事前に会員事業所からご了承いただいておりますことを申し添えます。