

E-mail J-s-a@mbr.nifty.com

FAX 03-3845-7292

日本眼鏡安全協会
「新PL保険補償制度保険料見積依頼票」

年 月 日

日本メガネ協会 登録番号	C11111		
住所	〒111-0041 東京都台東区元浅草1-5-1 本島ビル2階		
貴社名	株式会社 新御徒町眼鏡店		
代表者名	代表取締役 眼鏡 太郎		
連絡先及び ご担当者名	TEL	000-000-0000	担当者名 眼鏡 花子
	FAX	000-000-0000	役職
	E-mail	abcdef@abc.ne.jp	

手続きご担当者が代表者と異なる場合、担当者名及び役職名の欄にご記入ください。

直近決算書の売上高を十万円単位で四捨五入をして**百万円単位**でご記入下さい。
(売上高のうち**補償の対象となる商品全体の売上高**のみをご記入下さい。)

売上高2億円超、「自社ブランド」及び「直接輸入品」の取り扱い、宝飾品会員の方は、下記にご記入の上、FAXにてご依頼ください。
※ コンタクト・補聴器・自社ブランド・直接輸入品・その他製品取扱の有

○保険料のお問合せ	
前年度売上高 (正確にご記入下さい)	2 8 0 000,000 円
	内訳 (決算月 月)

※ 売上高内訳を下記にご記入ください。

眼鏡販売 売上高 (コンタクト補聴器含)	コンタクト・補聴器 の取扱い	250,000,000 円
	(あり) (なし)	
「自社ブランド」及び 「直接輸入品」の売上高	(あり) 自社ブランド 売上高	8,000,000 円
	(なし) 直接輸入品 売上高	0,000,000 円
その他製品取扱 (宝飾品、時計、光学機器等)	(あり) 宝飾品等 売上高	10,000,000 円
	(なし) 時計等 売上高	7,000,000 円
	(なし) 光学機器等 売上高	5,000,000 円

各売上高には、**付属製品(電池、修理・交換、関連商品)の売上高**も含まれ

※各売上高には、付属製品(電池、修理・交換、関連商品)の売上高も含まれます

○ご質問事項など	
○回答欄	

眼鏡販売以外の保険について**追加希望する場合**、希望する項目にもご記入ください。