

送信面
(オモテ)

E-mail j-s-a@mbr.nifty.com
FAX 03-3845-7292

日本眼鏡安全協会
2025年度「新PL保険補償制度保険料見積依頼票」

2025年 月 日

日本メガネ協会 登録番号			
住所	〒		
貴社名			
代表者名			
連絡先及び ご担当者名	担当者名		T E L
	役職名		F A X
	E-mail		

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・時計・光学機器等の取り扱いのある
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無は必ずご記入願います。

○保険料のお問合せ			
前年度売上高 (正確にご記入下さい)			,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 の取り扱い あり なし		,000,000 円
「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	,000,000 円
	なし	直接輸入品 売上高	,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	,000,000 円
	なし	時計等 売上高	,000,000 円
		光学機器等 売上高	,000,000 円
※各売上高には、付属製品(電池、修理・交換、関連商品)の売上高も含まれます			
○ご質問事項など			
○回答欄			

送信面
(オモテ)

E-mail j-s-a@mbr.nifty.com
FAX 03-3845-7292

日本眼鏡安全協会
2025年度「新PL保険補償制度保険料見積依頼票」: 記載例

2025年 月 日

日本メガネ協会 登録番号	C00000		
住所	〒0000-0000 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	担当者名	眼鏡 花子	TEL 000-000-0000
	役職名	総務部 部長	FAX 000-000-0000
	E-mail	abcdef@abc.ne.jp	

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・時計・
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無は必ず

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

○保険料のお問合せ	前年度売上高 (正確にご記入下さい)			280,000,000 円
※ 売上高内訳を下記にご記入ください。				内訳
眼鏡販売 売上高 (コンタクト補聴器含)	コンタクト・補聴器 の取り扱い <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし			250,000,000 円
「自社ブランド」及び 「直接輸入品」の売上高	<input checked="" type="radio"/> あり	自社ブランド 売上高		8,000,000 円
	<input type="radio"/> なし	直接輸入品 売上高		,000,000 円
その他製品取扱 (宝飾品、時計、光学機器等)	<input checked="" type="radio"/> あり	宝飾品等 売上高		10,000,000 円
	<input type="radio"/> なし	時計等 売上高		7,000,000 円
	<input type="radio"/> 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 日)の売上高も含まれます				
○ご質問事項など	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。			
○回答欄				