

一般社団法人

日本コンクリート防食協会 御中

平成 年 月 日

〈コンクリート防食賠償責任保険〉
個別工事保険加入申込書（平成30年度）

下記の通り当該工事についてコンクリート防食賠償責任保険への加入を申し込むとともに、所定の保険料及び取扱手数料を指定された口座に払い込みます。

申込者 (施工業者)	会員番号	※保険会員登録証記載の会員番号		
	会社名 代表者名	TEL ⑨		
払込内容	保険料 注) 選択	60,670 円 「 <input type="checkbox"/> 前納分充当 <input type="checkbox"/> 新規払込」	工事審査料 (税込)	81,000 円

注) ・保険料は、会員登録時に払込まれた口数分は、前納分充当となります。の何れかにレ印記入
・振込明細書のコピーを添付してください。

【工事の概要】

工事名		施設名 (水槽名等)	
所在地			
発注者		施工範囲	<input type="checkbox"/> 気相部 <input type="checkbox"/> 液相部 <input type="checkbox"/> 全部
元請業者		供用環境 条件	
申込者の 請負金額	_____ 千円 (消費税含)	施工面積	_____ m ²
処理施設 区分	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 農業・漁業集落 排水 <input type="checkbox"/> 農業用水路 <input type="checkbox"/> し尿処理 <input type="checkbox"/> ごみ処分 <input type="checkbox"/> ごみ焼却 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	施工仕様 及び工法	・工法名: ・樹脂種別: ・材料製造業者: ・積層回数: ・補強層積層:有 (_____ 枚)・無 ・施工厚さ
工事種別	<input type="checkbox"/> 新設工事 <input type="checkbox"/> 補修・改修工事 <input type="checkbox"/> 増設工事		
品質管理 責任者名	(コンクリート防食技士) 氏 名: _____ 登録No: _____	工 期 ※防食被覆 工事のみ	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日

注1) 供用環境条件は、処理施設区分に該当するマニュアル、指針等により分類された工法規格等を記入してください。凡例：下水道の場合A～D種、水道の場合K143 適合 など

注2) 請負金額は、申込者が発注者又は元請業者から直接請負う金額を記入して下さい。

注3) 箇所は、いずれかを選択してレ印で記入して下さい。

注4) 工期は防食被覆工事の期間のみを記入して下さい。

【協会記入欄】

申込受理日		請負業者特約	保険期間：平成 年 月 日～
受理番号			平成 年 月 日
入金確認		生産物特約	保険開始：平成 年 月 日
書類確認		証券番号	
添付書類確認			

一般社団法人

日本コンクリート防食協会 御中

平成 年 月 日

『提出書類確認リスト』

コンクリート防食賠償責任保険への加入手続きに、指定された以下の書類を「個別工事保険加入申込書」に添えて提出します。

1. 会員番号： _____
(賠償責任制度利用会員登録証記載の会員番号)

2. 工事名： _____

書類名	摘要	提出者 確認 (担当印)	協会 確認 (担当印)
設計図書	特記仕様書、図面、数量表、適用図書等		
施工計画書	防食被覆の工法名、使用材料、標準施工厚さ、施工方法、施工図、 施工・品質管理体制、検査計画等が記載された計画書一式		
工事工程表	実施計画工程表		
試験成績表	品質規格適合工法であることの証明 防食被覆工法、断面修復材等該当材料等		
受注内容	見積明細書、注文書・注文請書の写し		
資格者証	品質管理責任者となる、「コンクリート防食技士」認定証の写し		
振込明細書	保険料と取扱い手数料の振込明細書の写し		

注1) 個別工事の保険加入申し込み時には、上記の書類を添付して提出願います。

注2) 必要書類を確認チェックのうえ、本確認リストも併せてご提出ください。

注3) 請負業者特約は、工期開始と共に適用されるため、個別工事保険加入申込書は契約工期開始までにご提出下さい。

申込時点で準備できない書類は、準備でき次第順次ご提出いただきます。