

コンクリート防食賠償責任保険制度
利用会員登録申込書(2023年度)

「本申込による有効期間：2023年3月31日から2024年3月31日まで」

下記の通りコンクリート防食賠償責任制度の利用会員への登録を申し込むとともに、所定の審査料及び登録料並びに保険料を指定された口座に払い込みます。

申込者	住所	〒 -				
	会社名 代表者名	Ⓜ				
	担当部署		担当者名			
	連絡先	電話番号	FAX 番号		e-mail	
払込内容	審査料	11,000 円 (税抜 10,000 円)	登録料	55,000 円 (税抜 50,000 円)	保険料 (1口以上)	60,670 円 (口) = 円
振込先	みずほ銀行 神田支店 (普通預金) 1276184 一般社団法人 日本コンクリート防食協会					

注1) 審査料は経営規模等評価結果通知書 総合評定値通知書が提出出来ない場合は、66,000円(税抜60,000円)となります。

注2) 保険料は、最低1口とし、2023年度中に予定される対象工事の保険加入計画件数分をお申込ください。

注3) 振込明細書のコピーを添付して下さい。

注4) 振込手数料は、申込者によりご負担下さい。

「提出資料」

1. 会社概要 (下記記載のうえ会社案内書添付)

設立年月	昭和・平成 年 月	防食経験年数	年 カ月		
資本金	万円	社員数	名	コンクリート防食技士数	名
建設業許可種別	国交大臣・() 知事		許可業種		

2. 添付提出資料 (必ず提出する資料)

- 決算書 (貸借対照表・損益計算書・完成工事原価報告書・株主資本等変動計算書) 「直近3年分」
- 経営規模等評価結果通知書 総合評定値通知書 「直近3年分」 注) 取得可能な場合のみとする
- コンクリート防食工事の実績表 (過去10年分)
- 納税証明書 (法人税・住民税) 「直近1年分」

【協会記入欄】

第1種正会員名記入欄		日本コンクリート防食協会記入欄			
団体名		会員番号			
確認担当者名	Ⓜ	入金確認	20 年 月 日		
提出年月日	20 年 月 日	書類確認	20 年 月 日		