

## 火災保険 (アップルゲートセルローズ使用)

## 見積・申込必要事項

施工店名 担当者

// 連絡先TEL

フリガナ

ご契約者氏名 様

生年月日 ( T ・ S ・ H 年 月 日生)

電話番号

引渡し予定日 平成 年 月 日 引越予定日 平成 年 月 日

所有者氏名(2名以上の登録の場合)

現住所(見積書・申込書 送付先) 〒

新住所 〒

居住する家族構成 (計 名) 世帯主 才

配偶者 ( あり ・ なし )

その他の家族 大人(世帯主・配偶者を除く) 人

子供(18歳未満) 人

借入先銀行・支店( 銀行 ) ( 支店 ) ( 自己資金 )

質権設定( 有 ・ 無 )

質権者(銀行・JA等の担当者、電話番号)

建築価額 万円 家財 ( あり 万円 ・ なし )

延床面積 m<sup>2</sup> 木造 ( )階建て

保険期間 ( 5 ・ 10 年 ) 自動継続を希望する場合は10年

地震保険 ( 有 ・ 無 )

問い合わせ先 あいおいニッセイ同和損害保険代理店

株式会社リード (野崎・中野・寿美田・成田) Tel 045-900-2868 Fax 045-828-389

[Mail: applegate-hoken@lead-ins.com](mailto:applegate-hoken@lead-ins.com)