

# お伺い書兼加入依頼書

「宿泊施設」賠償責任保険(施設所有(管理)者賠償責任保険・生産物賠償責任保険・受託者賠償責任保険)  
 [賠償責任保険(企業用)普通保険約款+施設所有(管理)者特別約款・生産物特別約款・受託者特別約款(貴重品補償特約セット)]

## 中国総体合同配宿センター御中

下記お伺い事項の口に✓印でご回答ください。「宿泊施設」賠償責任保険にご加入が必要な場合は、下欄の加入依頼書に必要事項をご記入・ご捺印の上、2025年4月30日(水)必着で中国総体合同配宿センターまでご郵送くださいますようお願い申し上げます。

### 1. お伺い書

|       |        |
|-------|--------|
| 貴施設名: | ご担当者名: |
|-------|--------|

現在、貴施設にて、旅館賠償責任保険または同種の賠償責任保険に

加入している※

→ 保険証券(写)を添付の上、ご郵送又はFAXにてお送りください。

(注1) 現在ご加入の旅館賠償責任保険または同種の賠償責任保険(施設賠償責任保険および生産物賠償責任保険)についてそれぞれ対人1名につき 7,000 万円以上の支払限度額が必要です。

(注2) 受託者賠償責任保険については「1.補償内容 Ⅲ受託者賠償責任保険」を参照してください。

加入していない※

→ 「宿泊施設」賠償責任保険(施設所有(管理)者賠償責任保険・生産物賠償責任保険・受託者賠償責任保険)にご加入ください。

● 以下のいずれかに○をして下さい。

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | 加入します。  |
| <input type="radio"/> | 別途、個別に保険加入するため、この保険には加入いたしません。(他の保険に加入後、証券コピーを送付いたします。) |

↓  
ご加入の方はこちらへご記入ください。

### 2. 加入依頼書

当施設は以下の事項について確認・承諾のうえ、加入を依頼します。

- ① 「「宿泊施設」賠償責任保険のご案内」パンフレット記載の内容
- ② 加入を依頼する契約の保険契約者と被保険者は以下となること
  - ・保険契約者 : 中国総体合同配宿センター
  - ・被保険者 : 当施設を含む宿泊施設等
  - ・保険の対象となる施設 : 下記のとおり
  - ・保険の対象となる生産物 : 中国総体の宿泊受入者に対して提供した飲食物
- ③ 「重要な事項等説明書」および「個人情報の取扱説明書」の受領とその内容

|                      |  |   |
|----------------------|--|---|
| 項 目                  | 加入依頼日  | 20 年 月 日  |
| 宿泊施設等名称※             | フリガナ   | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 24px; margin: 0 10px;">印</span> </div> <small style="text-align: center; margin-top: 5px;">重要な事項等説明書、個人情報の取扱説明書受領印・承諾印</small> |
|                      | 漢字   |   |
| 施設の区分※               | <input type="radio"/> 旅館・ホテル <input type="radio"/> 民宿・研修施設等<br>(いずれかに○をしてください) |   |
| 代表者名                 | フリガナ   | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 24px; margin: 0 10px;">印</span> </div> <small style="text-align: center; margin-top: 5px;">重要な事項等説明書、個人情報の取扱説明書受領印・承諾印</small> |
|                      | 漢字   |   |
| 住所(所在地)              | 〒  |   |
| 電話番号                 | — —  | ご担当者名:  |
| 保険期間[(宿泊者)受入日~最終出発日] | 20 年 月 日 ~   | 20 年 月 日  |
| 宿泊者見込人数※および暫定保険料     | 名 ×  | 150 円<br>200 円<br>= 円   |

● 記入もれ、ご捺印もれがありませんよう再度ご確認願います。

(2024.06 JI2024-063)