

送信面

E-mail j-s-a@mbr.nifty.com
FAX 03-3845-7292日本眼鏡安全協会
2026年度「新PL保険補償制度保険料見積依頼票」

2026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		

※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。
**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。

○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
		時計等 売上高	, 000,000 円
	なし	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
2026年度「新PL保険補償制度保険料見積依頼票」: 記載例

2026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		

手続きご担当者が代表者と異なる場合、担当者名及び役職名の欄にご記入ください

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)

※ 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。

○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	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。	
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	
		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、交換)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				