

# マンション管理組合保険見積依頼ホーム

マンション 名称	
所在地 (すべてお 書き下さい)	市・郡
建物全体 or 共用部分 の延面積	<p>全体・共用部分(いずれかを選択し下記にご記入下さい)</p> <p>エレベーター数 台</p> <p>_____ m<sup>2</sup> エスカレーター数 機</p> <p>駐車場の形態 段式 台分 機械式 台分</p>
構造・階数	<p>鉄筋コンクリート ・ 鉄骨鉄筋コンクリート _____ 階建て</p> <p>その他の構造の場合 _____</p>
建築年月	昭和 ・ 平成 年 月
全住居戸数	_____ 戸
住居以外の 用途の戸室 があれば	<p>具体的な用途・戸数 (例：常設の集会所・1F貸店舗など)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>なし</p>
ご連絡先	<p>_____ 様 室名</p> <p>TEL _____ FAX _____</p> <p>見積はPDFにて送付させていただきます(送付先↓)</p> <p>mail _____</p>
共用部分 保険金額	<p>評価額 _____ 万円 (わかれば)</p> <p>保険金額 _____ 万円 ・ お任せで (標準 ・ 最低限)</p>
現在の保険証券も併せてFAXして下さい	

※複数棟ある場合お手数でもそれぞれで作成下さい

送付先 FAX 079-456-0882

mail m\_hata@ibnhd.com