

見積もり依頼シート

マンション・ハイツ・長屋用

IBNホルディングス 行き

所在地	〒 -	区 市 郡	
連絡先	〒 -	区 市 郡	棟室 まで
お名前			
連絡方法	電話		優先順位
	携帯		
	FAX		
	メール		
物件種別判定			
柱	<u>コンクリート</u> <u>鉄骨・重量鉄骨</u> <u>木</u> <u>2×4構造</u> その他（混合など詳しくお書き下さい）		
築年月	それ以前 ・ 明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月築		
専有面積	一棟の保険の場合707全部の面積	階数	階建て
	_____ m ²	一棟の戸数	_____ 戸
使用頻度	ほとんど放りっぱなし 年1、2回掃除する程度 現在賃貸入居者を募集している 別荘として簡単な家財もあり年1回以上泊まる その他（ _____ ）		
必要保険金額	参考までにお聞きます _____ 万円 or _____ 万円	必要保険金額は構造や面積により ご要望に添わないこともあります のであらかじめご了承下さい。	
その他ご要望（火災保険以外でもかまいません）			

FAX 079 - 456 - 0882