

保険加入確認書

アトリエ利用規約 **第11条の2** に基づき、下記のとおり保険加入を確認します。**黒のボールペン**でご記入のうえ、保険証券の写しなどを添えてご提出ください。

1. 利用者（被保険者）情報

提出日	_____年_____月_____日	対象の利用日	_____年_____月_____日										
ふりがな													
利用者名													
ご担当者名 同じなら空欄で可		電話番号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
メールアドレス	不備があった場合のご連絡に使います												
対象の利用区分	☐ ワークショップ ☐ 撮影 ☐ POPUP・展示販売 ☐ 貸切 ☐ 委託販売 ☐ その他												

2. 加入保険の内容

保険会社名	
保険種類	例）施設賠償責任保険 等
証券番号	
保険期間	_____年_____月_____日 ～ _____年_____月_____日
補償内容	☐ 対人賠償 ☐ 対物賠償 ☐ 生産物（製造物）賠償 ☐ その他（ _____ ）
補償限度額	対人 _____万円 / 対物 _____万円 ほか
添付書類	☐ 保険証券の写し ☐ 加入証明書 ☐ その他（ _____ ）

3. ご確認とご署名

上記のとおり、本施設の利用に必要な保険に加入していることを確認し、これを証する書類を添付して提出します。記載内容に変更が生じた場合は、速やかに当店へ連絡します。

提出日 _____年_____月_____日	ご署名
-------------------------------	-----

■ 当店確認欄（当店記入）			
確認日		担当	
確認結果	☐ 確認済（利用可） ☐ 不備あり（要再提出） ☐ 保険加入を求めない		
不備の内容・連絡日			