

太陽光発電所保険(見直し or 新規)見積依頼内容

【事業主様情報】			
事業主名			
住所			
電話番号			
【ご担当者様情報】			
氏名		部署	
連絡先(携帯可)		メールアドレス	
【太陽光発電所情報】			
発電所名称			
住所			
土地面積	m ²	認定ID番号	
パネルメーカー		型式	
パワコンメーカー		型式	
設備費金額	円(税込)	フェンス費用	円(税込)
*設備費は、パネル、パワコン、架台など設備にかかった費用のみ記載下さい。(土地代金を除いた費用)			
【質問事項】			
これまでに保険を使った事は？	使った or 使っていない		
保険加入は、銀行の紹介？	紹介である or 紹介ではない		

*本シートに必要事項をご記入頂きまして

- ① 本シート ② 現在の保険証書のコピー ③ 契約内容がわかる資料のコピー
の3点をお問合わせフォームへお送り下さい。((FAX,郵送でも可)