

LPガス事業者賠償責任保険制度変更依頼書

下記のとおり加入の契約に異動が発生しましたので、連絡致します。一般財団法人 全国LPガス保安共済事業団への連絡をお願いします。
返戻保険料がある場合には、下記の口座に振込をお願いします。

異動発生日	平成 28 年 12 月 20 日	<input type="radio"/> LPガス配送事業者賠償責任保険
保険の種類 (該当に○を付けて下さい)	<input type="radio"/> LPガス販売事業者賠償責任保険	<input type="radio"/> 個人情報漏えい賠償特約
	<input type="radio"/> LPガススタンド保険	<input type="radio"/> 総合賠償特約
	<input type="radio"/> LPガス受託認定保安機関賠償責任保険	<input type="radio"/> 労働災害総合補償特約

事業者名	新橋石油 株式会社			
事業者の住所	東京都港区新橋1-2-3			
変更申込者	所属	販売統括部	電話番号	03-3593-8071
	氏名	新橋 太郎 (印)	メールアドレス	aaabbb@lpghoan.or.jp

現在の加入内容	異動の内容
本社住所の変更	(旧)東京都港区新橋1-2-3 ↓ (新)東京都港区新橋3-2-1

協会使用欄

上記の変更について右記の条件にて受付いたしました。

平成28年12月8日

取扱い協会

(一社)〇〇県LPガス協会 印

追加保険料	0 円
返戻保険料	0 円
付保証料(注)	600 円
合計金額	600 円

(注)LPガス販売事業者(家庭業務用(LPガス))およびLPガス受託認定保安機関の賠償責任保険に関する異動は、付保証料をいただきます。返戻保険料との相殺はできません。

返戻保険料の返戻口座

銀行名	
支店名	
(フリガナ)	
口座の種類	
口座番号	
口座名	
(フリガナ)	