2024年4月

**協力業者様　各位**

㈱近藤建装

本社総務室

**アンケート調査ご協力のお願い**

　各協力業者様の皆様におかれましては、平素より弊社の各現場において、多方面から多大なるご協力をいただき厚くお礼を申し上げます。

　さて、この度近藤建装の協力業者様において、下記の**各種保険に加入状況**についてのアンケート調査にご協力の程お願い致します。

記

**１　アンケートの目的**

　皆様のご尽力により、幸いにして命に係るような大きな労災事案・人身事故は過去にもございませんが、器物破損等の軽微な事故（ガラス破損や機材の落下による破損）や、漏水による損害（漏水による内部物品への損害等）は、残念ながら少なからず発生しております。その際に、賠償責任保険等の加入状況を把握することによって、弊社と協力業者様との間で余分な出費が発生しないよう損害保険のアドバイスを含めた管理をさせて頂きたく存じます。

**２　下記についてご返答よろしくお願い致します。**

御社名　：（　　　　　　　　　　　　　　記入者：　　　　　　連絡先：　　　　　　　　　）

* + **第三者損害賠償責任保険について・**

**□　加入している　　・　　□　加入していない**

加入している場合　保険会社名をご記入下さい（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

年間限度額　（　　　　　　　　　　　　　円）

保険期間：　　　　　年　　 月 　　日～　　　　　年　 　月 　　日まで

※合わせて証書の控えをFAXかメールでも構いませんのでお送りください。

* + **業務災害総合保険（労災上積保険）**

**□　加入している　　・　　□　加入していない**

加入している場合　保険会社名をご記入下さい（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

死亡・後遺障害　　　　　　　　　万円

使用者賠償責任　　　　　　　　　億円

保険期間：　　　 　年　　 月 　　日～　　　　 　年　　 月 　　日まで

**※合わせて証書の控えをFAXかメールでも構いませんのでお送りください。**

以上

**３　返答期限　※ご返答がない場合は、連絡させて頂きますので、ご回答をよろしくお願い致します。**

　年末の折大変お忙し中恐縮ではございますが、**2022年５月末日迄にご返答**頂ければ助かります。

返信先：FAX：06-6996-7784　✉　soumu\_kondou@konkensou.co.jp