

火 災 保 険 等 付 保 通 知 書

年 月 日

北見地区消防組合

管理者

様

所 在 地
受注者 商号又は名称
代表者職氏名

印

受注いたしました下記工事について、次の通り保険契約を締結しましたので通知します。

1. 工 事 名 工 事
2. 工 期 月 日 ～ 月 日
3. 請負金額

(単位：円)

保険の種類	保険会社名	保険期間	保険金	備考
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	

※本通知書に、当該保険契約に係る証書の写しを添付し工事監督員へ提出してください。