

- ・現在ご加入の方で本「加入・変更申込書兼脱退通知書」のご提出がない場合、「現在のご加入内容」の補償内容と同水準で自動継続扱いとさせていただきます。
- ・売上高区分、在庫高等の変更がある場合は、本「変更申込書」を必ずご提出ください。
- ・提出期日・・・2025年7月31日（木）【新規加入、内容変更、脱退の場合】

| 事業所コード  |        |        | 保険期間                                |          |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |
|---------|--------|--------|-------------------------------------|----------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----|------|--|--|--|--|
|         |        |        | 2025年11月1日 午後4時<br>～2026年11月1日 午後4時 |          |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |
| お申込日    | 年      | 月      | 日                                   | 申込<br>区分 | <div>新規加入</div> <div>内容変更</div> <div>脱退</div> | パンフレット記載の重要事項等の内容および、個人情報取扱いを確認・同意のうえ加入・変更・脱退を依頼します。 | <注意事項><br>・控えが必要な場合には、お手数ですがコピーをお取りください。<br>・脱退をご希望の場合には、左欄にご加入店情報をご記入のうえ、「申込区分」の脱退に○をつけて、「申込印」を押印してください。                                                                                                                      |      |      |     |      |  |  |  |  |
| 加入・変更日  | 年      | 月      | 日                                   |          |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |
| ご加入店    | ご住所    | 〒      |                                     |          |                                               | 申込印<br><div>印</div>                                  | ※同種の危険を補償する他の保険契約（ご記入がない場合は「なし」とさせていただきます。） <div>あり</div> <div>なし</div><br>★「あり」の場合には以下に詳細を必ずご記入ください。 <table><tr><th>保険会社</th><th>保険種類</th><th>満期日</th><th>保険金額</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | 保険会社 | 保険種類 | 満期日 | 保険金額 |  |  |  |  |
|         | 保険会社   | 保険種類   | 満期日                                 | 保険金額     |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |
|         |        |        |                                     |          |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |
|         | 電話番号   |        |                                     |          |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |
|         | 店名     | (フリガナ) |                                     |          |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |
| 代表者氏名   | (フリガナ) |        |                                     |          |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |
| メールアドレス |        |        |                                     |          |                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |      |      |     |      |  |  |  |  |

- ご記入方法（ご加入に際しては、すべての項目にご回答が必要となりますので、漏れなくご記入ください。消えるボールペンは使用しないでください。）
- ・ステップ1・・・直近会計年度の売上高（税込）をご申告のうえで、売上高規模による区分に○をつけてください。
  - ・ステップ2・・・商品等、什器・備品・看板等の保険金額をご申告ください。
  - ・ステップ3・・・商品等、什器・備品・看板等の地震縮小てん補割合により「基本コース」、「地震充実コース」、「地震さらに充実コース」のいずれかをご選択ください。
  - ・ステップ4・・・パンフレット5～6ページの保険料表から、ご加入コースに該当する保険料をご確認のうえで、該当する保険料をご記入ください。

|       |                                                                |                                                                                                                                                                                        |
|-------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ステップ1 | ◆対象地域店店舗の決算期、年間売上高（※）をご申告のうえで、売上高規模に応じた区分に○をつけてください。           | 決算期  いずれかに○ → 2024 <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> <div>11</div> <div>12</div> 2025 <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> |
|       | ※売上高は2024（令和6）年4月1日～2025（令和7）年3月31日までに決算期を迎えた「税込」の売上高をご申告ください。 | *個人事業主は2024（令和6）年12月に○をしてください                                                                                                                                                          |
|       | 年間売上高（税込） <div>万円</div>                                        | <div><div>○</div>売上高1億円未満</div> <div><div>○</div>売上高1億円以上3億円未満</div> <div><div>○</div>売上高3億円以上5億円未満</div>                                                                              |
|       |                                                                | *売上高が5億円以上の場合には別途ご照会ください。                                                                                                                                                              |

|       |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                 |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| ステップ2 | ◆対象地域店店舗の建築年月日の確認                                                                                                                                                                                                                 | <div>①</div> 1981年（昭和56年）6月1日以降に新築された建物である                                      |
|       | 対象地域店店舗の建築年月日につき、右欄の2つから該当となるものをお選びください。<br>テナント（借用店舗等）などの場合には、所有者等にご確認のうえでご回答ください。（ご記入がない場合は「1981年6月1日より前に建てられた建物」とさせていただきます。）                                                                                                   | <div>②</div> 1981年（昭和56年）6月1日より前に建てられた建物である                                     |
|       | (A) 対象地域店店舗の商品等（東芝製以外の商品も含む）の金額をご記入ください。<br>年間を通じて最も在庫高が高くなる時の金額を目安にご記入ください。<br>例) 年間を通じた最高額 280万円 → 280万円 と記入                                                                                                                    | <div>(A)</div> <div>商品等</div> <div>万円</div>                                     |
|       | (B) 対象地域店店舗の什器・備品・看板等について、時価額で金額をご記入ください。<br>（業務用什器、備品、事務機器、金庫、応接セット、地域店で所有する看板等の合計時価額）<br>【什器・備品の目安】：地域店店舗面積（1㎡）× 6万円～12万円（什器備品の平均単価目安）<br>例) 地域店店舗が20㎡、什器備品が新品の場合 20㎡×12万円＝240万円 → 240万円と記入<br>※地域店で所有の看板がある場合、その時価金額も追加してください。 | <div>(B)</div> <div>什器・備品・看板等</div> <div>万円</div>                               |
|       | (C) 上記の合計金額から対象地域店店舗の保険金額を設定します。<br>この保険金額が商品等、什器・備品・看板等の補償限度額となります。<br>本加入依頼票記載の金額（C）までの補償となりますので、<br>時期によって保険金額が変動する場合には、年間を通じて最高額を基準に50万円単位で金額をご記入ください。<br>例) (A) 280万円 + (B) 240万円 = 520万円 → (50万円単位に端数を切り上げ) → (C) 550万円     | <div>(A) + (B)</div> <div>万円</div> <div>(C)</div> <div>保険金額</div> <div>万円</div> |

|       |                                                                               |                                                                                                        |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ステップ3 | ◆ご加入コースの選択                                                                    | <div><div>○</div>① 基本コース</div> <div><div>○</div>② 地震充実コース</div> <div><div>○</div>③ 地震さらに充実コース</div>    |
|       | 商品、什器・備品・看板等の地震縮小てん補割合から「基本コース」、「地震充実コース」、「地震さらに充実コース」のいずれかをご選択ください。          |                                                                                                        |
|       | ※地震もしくは噴火またはこれらによる津波による損害については<br>算出された保険金の額に、それぞれのコースの縮小割合を乗じて得た額をお支払いいたします。 | <div>①基本コース</div> ：地震15％縮小てん補<br><div>②地震充実コース</div> ：地震50％縮小てん補<br><div>③地震さらに充実コース</div> ：地震80％縮小てん補 |

|       |                                                                                                                                        |                        |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| ステップ4 | ◆保険料（3か月分）のご記入                                                                                                                         | 保険料（3か月分） <div>円</div> |
|       | パンフレット5～6ページの保険料表から、ご希望のコースに該当する保険料を右欄にご記入ください。<br>例) 年間売上高（税込）：9,500万円（売上1億円未満） / 保険金額：550万円 / ご加入コース：①基本コース<br>→ 保険料（3か月分）・・・20,650円 |                        |

|               |                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |         |    |               |    |          |    |       |  |     |   |  |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------|----|---------------|----|----------|----|-------|--|-----|---|--|
|               | 現在のご加入内容                                                                                                                                                                                                                          | TISCO支店・駐在 | 東芝地域店会事務局 |         |    |               |    |          |    |       |  |     |   |  |
|               | <table><tr><td>売上高区分</td><td></td></tr><tr><td>(A) 商品等</td><td>万円</td></tr><tr><td>(B) 什器・備品・看板等</td><td>万円</td></tr><tr><td>(C) 保険金額</td><td>万円</td></tr><tr><td>加入コース</td><td></td></tr><tr><td>保険料</td><td>円</td></tr></table> | 売上高区分      |           | (A) 商品等 | 万円 | (B) 什器・備品・看板等 | 万円 | (C) 保険金額 | 万円 | 加入コース |  | 保険料 | 円 |  |
| 売上高区分         |                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |         |    |               |    |          |    |       |  |     |   |  |
| (A) 商品等       | 万円                                                                                                                                                                                                                                |            |           |         |    |               |    |          |    |       |  |     |   |  |
| (B) 什器・備品・看板等 | 万円                                                                                                                                                                                                                                |            |           |         |    |               |    |          |    |       |  |     |   |  |
| (C) 保険金額      | 万円                                                                                                                                                                                                                                |            |           |         |    |               |    |          |    |       |  |     |   |  |
| 加入コース         |                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |         |    |               |    |          |    |       |  |     |   |  |
| 保険料           | 円                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |         |    |               |    |          |    |       |  |     |   |  |