事業所名

**損害賠償責任保険の加入状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 保険の種類 |  |
| 保険の名称 |  |
| 保険の適用範囲 |  |
| 賠償額（千円） |  |
| 免責事項 |  |

※保険証券の写しを添付してください。