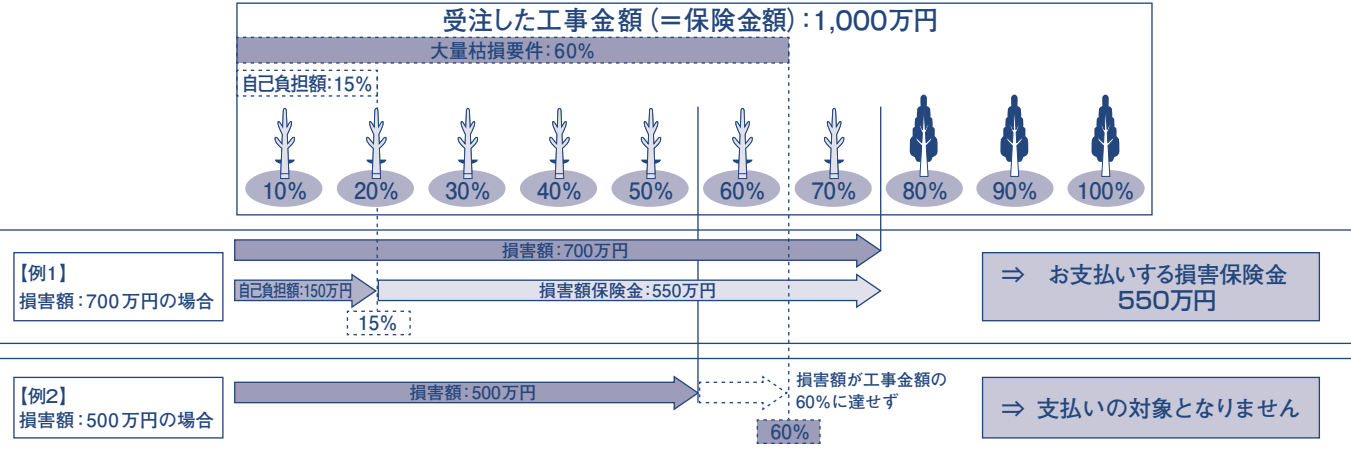


植樹保険加入依頼書

ご注意ください!

『損害額≧受注した植栽工事金額の60%』に至った『大量枯損』となった場合のみ保険金支払いの対象となります。



加入依頼書の書き方

加入依頼書はノンカーボンで5枚綴りになっています。5枚目の加入依頼者控まではっきりと記載されるよう、ボールペンで強めにご記入ください。

記載例

植樹保険加入依頼書

公益財団法人 都市緑化機構 御中

2024年4月

都市緑化機構用^{1/5}

貴機構が損害保険ジャパン株式会社を幹事とする損害保険会社団と締結している植樹保険の包括契約に下記のとおり加入を依頼します。
加入依頼者（受注者）および被保険者は、募集文書または損害保険ジャパンの公式ウェブサイト（https://www.sompo-japan.co.jp/）に掲載の個人情報の取扱いに同意します。

① 申込日（=送金日）		2024年 11月 1日	
② 加入依頼者（受注者）	〒	160-8338	東京 都府県
	住所	新宿区西新宿1-26-1	
	フリガナ	ニホンゾウエンケンセツカブシキガイシャ	
	氏名	日本造園建設株式会社 取締役社長 損保一郎	
Tel	03-XXXX-XXXX	Fax	03-XXXX-XXXX
③ 被保険者	工事発注者	東京都	
	発注者区分	国 都道府県 市町村 国等機関 その他	
	工事担当課名	〇〇〇〇課	
④ 工事の内容	工事場所	東京 都府県 八王子 市町村 〇〇町	
	工事名	〇〇〇植栽工事	
	事業の目的 工事の種類 (告知欄) (注2)	<input checked="" type="checkbox"/> ①防風林・防雪林・防溜林・防砂林等 防災の目的を主とする工事ですか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい → 工事の全てが加入できません <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> ②試験植栽工事・移植工事・根回し工事・種子の使用による緑化工事を含みますか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい → 加入工事より上記工事部分を除いてください <input type="checkbox"/> いいえ	
	工期	0000年 7月20日 から 0000年 11月30日	
⑤ 加入の内容	現場代理人	甲野一郎	
	請負金額	2,560,000円	
	保険金額	上記請負金額のうち植栽工事費	
	保険料	(a) 保険金額 × 0.0085	
	付保証明手数料	(b)	
合計	(a+b)		
保険期間	工事完成引渡し日より1年間		
整理番号	※申込時の記入は不要です。		

工 事 明 細			
樹 種 等	数 量	樹 種 等	数 量
1 イヌツゲ	100	11	
2 ヤマモモ	20	12	
3 ケヤキ	20	13	
4 サツキ	500	14	
5 トウカエデ	30	15	
6 イチョウ	30	16	
7 ヒメヨヤソギ	40	17	
8 クス	5	18	
9 野芝	4,200㎡	19	
10 リュウノヒゲ	18㎡	20	

明 記 物 件			
樹 種 等	規 格	数 量	植物の材料費のみ
1 クス	H10mC1mW5m	5	3,150,000円
2 野芝		4,200㎡	2,205,000円
3 リュウノヒゲ		18㎡	126,000円
4			円
5			円

<明記物件の記載について>

- ① 地被植物の全て
- ② 単価50万円以上（材料費のみ）の樹木については、その規格や材料費についてもご記入ください。

<保険料の計算方法>
 保険金額 × 0.0085 = 10 円単位
 (1 円単位を四捨五入)

ご注意ください!
 「損害額 ≥ 受注した植栽工事金額の60%」に至った「大量枯損」となった場合のみ保険金支払いの対象となります。

<計算例>
 14,355,000円 × 0.0085 = 122,017 (1円単位を四捨五入) → 122,020円

植樹保険加入依頼書

公益財団法人 都市緑化機構 御中

2024年4月

都市緑化機構用 1/5

貴機構が損害保険ジャパン株式会社を幹事社とする損害保険会社と締結している植樹保険の包括契約に下記のとおり加入を依頼します。
 加入依頼者（受注者）および被保険者は、募集文書または損害保険ジャパンの公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）に掲載の個人情報の取扱に同意します。

① 申込日(=送金日)		年	月	日	
② 加入依頼者 (受注者)	住所	〒			
	フリガナ	都道府県			
	氏名	加入依頼者印 1~2枚目に捺印してください 印			
Tel		Fax			
③ 被保険者	工事発注者	発注担当者印			
	発注者区分	1枚目のみ捺印してください 印 (注1)			
	工事担当部署名	国 () 都道府県 () 市町村 () 公団事業団 () その他 ()			
④ 工事の内容	工事場所	都道府県	市区町村		
	工事名				
	事業の目的 工事の種類 (告知欄) (注2)	①防風林・防雪林・防潮林・防砂林等 防災の目的を主とする工事ですか? はい () ⇒工事の全てが加入できません () いいえ () ②試験植栽工事・移植工事・根回し工事・種子の使用による緑化工事を含みますか? はい () ⇒加入工事より上記工事部分を除いてください () いいえ ()			
	工期	年	月	日 から 年 月 日	
	現場代理人名				
請負金額		百万	千	円	
⑤ 加入の内容	保険金額	上記請負金額のうち植栽工事費	百万	千	0 0 0 円
	保険料	(a) 保険金額 × 0.0085	百万	千	0 円
	付保証明手数料	(b)	百万	千	2 2 0 0 円
	合計	(a+b)	百万	千	0 円
	保険期間	工事完成引渡し日より1年間			
整理番号 (注3)	※申込時の記入は不要です。				

⑥ 保険の目的	工 事 明 細			
	樹 種 等	数 量	樹 種 等	数 量
	1		11	
	2		12	
	3		13	
	4		14	
	5		15	
	6		16	
	7		17	
	8		18	
	9		19	
10		20		
明 記 物 件				
①地被植物の全て②単価50万円以上(材料費のみ)の樹木を記載ください				
樹 種 等	規 格	数 量	植物の材料費のみ	
1			円	
2			円	
3			円	
4			円	
5			円	

(注1) お申込になる工事が、植樹保険の対象となる公共植栽工事であることの確認及び申込内容が工事契約書の内容と相違ないことの確認のため、1枚目の「都市緑化機構用」1/5の被保険者欄に工事発注担当者（発注者監督員）の印もしくは公印をご捺印の上、お申込ください。
 (注2) ④内(告知欄)⑤内保険金額など、本加入依頼書の記載内容が事実と相違した場合は保険金のお支払いができない場合がありますので正確にご記入願います。
 (注3) 整理番号欄を除く①~⑥全ての記入欄にご記入ください。

ご注意ください!

『損害額 ≥ 受注した植栽工事金額の60%』に至った『大量枯損』となった場合のみ保険金支払いの対象となります。

植樹保険加入依頼書

公益財団法人 都市緑化機構 御中

2024年4月

保険会社用^{2/5}

貴機構が損害保険ジャパン株式会社を幹事社とする損害保険会社と締結している植樹保険の包括契約に下記のとおり加入を依頼します。
加入依頼者（受注者）および被保険者は、募集文書または損害保険ジャパンの公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）に掲載の個人情報の取扱に同意します。

①	申込日(=送金日)	年	月	日	
② 加入依頼者 (受注者)	住所	〒			都道府県
	フリガナ				加入依頼者印
	氏名				1~2枚目に捺印してください 印
	Tel			Fax	
③ 被保険者	工事発注者				発注担当者印
	発注者区分	国 都道府県 市町村 公団事業団 その他			
	工事担当課名				
④ 工事の内容	工事場所	都道府県		市区町村	
	工事名				
	事業の目的 工事の種類 (告知欄) (注2)	①防風林・防雪林・防潮林・防砂林等 防災の目的を主とする工事ですか? はい ⇒ 工事の全てが加入できません いいえ ②試験植栽工事・移植工事・根回し工事・種子の使用による緑化工事を含みますか? はい ⇒ 加入工事より上記工事部分を除いてください いいえ			
	工期	年 月 日 から		年 月 日	
	現場代理人名				
	請負金額	百万	千	円	
⑤ 加入の内容	保険金額	上記請負金額のうち植栽工事費	百万	千	0 0 0 円
	保険料	(a) 保険金額 × 0.0085	百万	千	0 円
	付保証明手数料	(b)	百万	千	2 2 0 0 円
	合計	(a+b)	百万	千	0 円
	保険期間	工事完成引渡し日より1年間			
	整理番号 (注3)	※申込時の記入は不要です。			

⑥ 保 険 の 目 的	工 事 明 細			
	樹 種 等	数 量	樹 種 等	数 量
	1		11	
	2		12	
	3		13	
	4		14	
	5		15	
	6		16	
	7		17	
	8		18	
	9		19	
10		20		
明 記 物 件				
①地被植物の全て②単価50万円以上(材料費のみ)の樹木を記載ください				
樹 種 等	規 格	数 量	植物の材料費のみ	
1			円	
2			円	
3			円	
4			円	
5			円	

〈注1〉お申込になる工事が、植樹保険の対象となる公共植栽工事であることの確認及び申込内容が工事契約書の内容と相違ないことの確認のため、1枚目の「都市緑化機構用」の被保険者欄に工事発注担当者（発注者監督員）の印もしくは公印をご捺印の上、お申込ください。
〈注2〉④内(告知欄)⑤内保険金額など、本加入依頼書の記載内容が事実と相違した場合は保険金のお支払いができない場合がありますので正確にご記入願います。
〈注3〉整理番号欄を除く①～⑥全ての記入欄にご記入ください。

ご注意ください!

『損害額 ≥ 受注した植栽工事金額の60%』に至った『大量枯損』となった場合のみ保険金支払いの対象となります。

植樹保険付保証明証

2024年4月

発注者用 ³/₅

①	申込日(=送金日)		年	月	日
	② 加入依頼者(受注者)	住所	〒		
フリガナ					加入依頼者印
氏名					Tel
③ 被保険者	工事発注者				発注担当者印
	発注者区分	<input type="radio"/> 国 <input type="radio"/> 都道府県 <input type="radio"/> 市町村 <input type="radio"/> 公団事業団 <input type="radio"/> その他			工事担当課名 _____
	工事担当課名				
④ 工事の内容	工事場所	都道府県		市区町村	
	工事名				
	事業の目的	①防風林・防雪林・防潮林・防砂林等 防災の目的を主とする工事ですか?			
	工事の種類(告知欄)	<input checked="" type="radio"/> はい ⇒工事の全てが加入できません			
		<input type="radio"/> いいえ ⇒試験植栽工事・移植工事・根回し工事・種子の使用による緑化工事を含みますか?			
	工期	年 月 日 から		年 月 日	
現場代理人名					
請負金額		百万	千		円
⑤ 加入の内容	保険金額	上記請負金額のうち植栽工事費	百万	千	0 0 0 円
	保険料	(a) 保険金額 × 0.0085	百万	千	0 円
	付保証明手数料	(b)	百万	千	2 2 0 0 円
	合計	(a+b)	百万	千	0 円
	保険期間	工事完成引渡し日より1年間			
整理番号	※申込時の記入は不要です。				
	(注3)				

⑥ 保 險 の 目 的	工 事 明 細			
	樹 種 等	数 量	樹 種 等	数 量
	1		11	
	2		12	
	3		13	
	4		14	
	5		15	
	6		16	
	7		17	
	8		18	
	9		19	
10		20		
明 記 物 件				
①地被植物の全て②単価50万円以上(材料費のみ)の樹木を記載ください				
樹 種 等	規 格	数 量	植物の材料費のみ	
1			円	
2			円	
3			円	
4			円	
5			円	

当機構が損害保険ジャパン株式会社を幹事会社とする損害保険会社団と締結している植樹保険の包括契約に上記のとおり貴殿の加入依頼を受け、これに対する保険料および付保証明手数料を受領しましたので、幹事保険会社に対して保険の申込手続きを完了したことを証します。

ご注意ください!
 『損害額≧受注した植栽工事金額の60%』に至った『大量枯損』となった場合のみ保険金支払いの対象となります。

令和 年 月 日
 公益財団法人 都市緑化機構 印
 (ご注意)
 公益財団法人 都市緑化機構の「証明印」と「整理番号」(⑤(注3))が無い場合、本証明証は無効です。

植樹保険付保証明証 (写)

2024年4月

加入依頼者用 4/5

①	申込日 (= 送金日)	年	月	日	
② 加入依頼者 (受注者)	住所	〒			都道府県
	フリガナ				加入依頼者印
	氏名				
	Tel			Fax	
③ 被保険者	工事発注者				発注担当者印
	発注者区分	国 都道府県 市町村 公団事業団 その他			
	工事担当課名				
④ 工事の内容	工事場所	都道府県	市区町村		
	工事名				
	事業の目的 工事の種類 (告知欄)	①防風林・防雪林・防潮林・防砂林等 防災の目的を主とする工事ですか? はい ⇒ 工事の全てが加入できません いいえ ②試験植栽工事・移植工事・根回し工事・種子の使用による緑化工事を含みますか? はい ⇒ 加入工事より上記工事部分を除いてください いいえ			
	工期	年	月	日	から 年 月 日
	現場代理人名				
請負金額		百万	千	円	
⑤ 加入の内容	保険金額	上記請負金額のうち植栽工事費	百万	千	0 0 0 円
	保険料	(a) 保険金額 × 0.0085	百万	千	0 円
	付保証明手数料	(b)	百万	千	2 2 0 0 円
	合計	(a+b)	百万	千	0 円
	保険期間	工事完成引渡し日より1年間			
整理番号 (注3)	※申込時の記入は不要です。				

⑥ 保 険 の 目 的	工 事 明 細			
	樹 種 等	数 量	樹 種 等	数 量
	1		11	
	2		12	
	3		13	
	4		14	
	5		15	
	6		16	
	7		17	
	8		18	
	9		19	
10		20		
明 記 物 件				
①地被植物の全て②単価50万円以上(材料費のみ)の樹木を記載ください				
樹 種 等	規 格	数 量	植物の材料費のみ	
1			円	
2			円	
3			円	
4			円	
5			円	

当機構が損害保険ジャパン株式会社を幹事会社とする損害保険会社団と締結している植樹保険の包括契約に上記のとおり貴殿の加入依頼を受け、これに対する保険料および付保証明手数料を受領しましたので、幹事保険会社に対して保険の申込手続きを完了したことを証します。

付保証明手数料：2,000円 税率：10% 消費税額：200円
登録番号：T9010005011405

ご注意ください!

『損害額 ≥ 受注した植栽工事金額の60%』に至った『大量枯損』となった場合のみ保険金支払いの対象となります。

令和 年 月 日

公益財団法人 都市緑化機構

(ご注意)

公益財団法人 都市緑化機構の「整理番号」(⑥(注3))が無い場合、本証明証は無効です。

植樹保険加入依頼書(控)

公益財団法人 都市緑化機構 御中

2024年4月

加入依頼者控^{5/5}

貴機構が損害保険ジャパン株式会社を幹事社とする損害保険会社団と締結している植樹保険の包括契約に下記のとおり加入を依頼します。
加入依頼者(受注者)および被保険者は、募集文書または損害保険ジャパンの公式ウェブサイト(https://www.sompo-japan.co.jp/)に掲載の個人情報の取扱に同意します。

①	申込日(=送金日)	年	月	日					
② 加入依頼者 (受注者)	住所	〒			都道府県				
	フリガナ				加入依頼者印				
	氏名								
	Tel			Fax					
③ 被保険者	工事発注者				発注担当者印				
	発注者区分	国 () 都道府県 () 市町村 () 公団事業団 () その他 ()							
	工事担当課名								
④ 工事の内容	工事場所	都道府県	市区町村						
	工事名								
	事業の目的 工事の種類 (告知欄)	①防風林・防雪林・防潮林・防砂林等 防災の目的を主とする工事ですか? (はい) ⇒工事の全てが加入できません (いいえ) ②試験植栽工事・移植工事・根回し工事・種子の使用による緑化工事を含みますか? (はい) ⇒加入工事より上記工事部分を除いてください (いいえ)							
	工期	年	月	日	年	月	日		
	現場代理人名								
請負金額		百万	千			円			
⑤ 加入の内容	保険金額	上記請負金額のうち植栽工事費	百万	千	0	0	0	円	
	保険料	(a) 保険金額×0.0085	百万	千			0	円	
	付保証明手数料	(b)	百万	千	2	2	0	0	円
	合計	(a+b)	百万	千			0	円	
	保険期間	工事完成引渡し日より1年間							
整理番号 (注3)	※申込時の記入は不要です。 付保証明証(正・写)に記載されます。								

⑥ 保 険 の 目 的	工 事 明 細			
	樹 種 等	数 量	樹 種 等	数 量
	1		11	
	2		12	
	3		13	
	4		14	
	5		15	
	6		16	
	7		17	
	8		18	
	9		19	
10		20		
明 記 物 件				
①地被植物の全て②単価50万円以上(材料費のみ)の樹木を記載ください				
樹 種 等	規 格	数 量	植物の材料費のみ	
1			円	
2			円	
3			円	
4			円	
5			円	

〔注1〕お申込になる工事が、植樹保険の対象となる公共植栽工事であることの確認及び申込内容が工事契約書の内容と相違ないことの確認のため、1枚目の「都市緑化機構用」の被保険者欄に工事発注担当者(発注者監督員)の印もしくは公印をご捺印の上、お申込ください。
〔注2〕④内(告知欄)⑤内保険金額など、本加入依頼書の記載内容が事実と相違した場合は保険金のお支払いができない場合がありますので正確にご記入願います。
〔注3〕整理番号欄を除く①～⑥全ての記入欄にご記入ください。
付保証明手数料: 2,000円 税率: 10% 消費税額: 200円
登録番号: T9010005011405

ご注意ください!

『損害額≥受注した植栽工事金額の60%』に至った『大量枯損』となった場合のみ保険金支払いの対象となります。