

保険加入について

別紙資料 3

黒瀬ふれあいまつり実行委員会バザー部会では、各地のイベントにおいて発症している病原菌 0157 等による食中毒や、テント内での火災事故に対応した保険を推奨しております。

下記の保険内容を確認して希望をされる方は、申込シートに必要事項を記入後〆切までに黒瀬商工会まで FAX して下さい。保険料は出店者会議前までに、集金させていただきます。

尚、締切日以降の申込には対応できません。

保険会社:東京海上日動火災保険株式会社

代 理 店:株式会社ライフプラザパートナーズ

保険内容:①施設賠償責任保険等 (例 福知山市露店爆発事故の備え)

②生産物賠償責任保険等 (例 食中毒の備え(潜伏期間もある為、7 日間保証))

補償内容:対人対物 1 事故/1 億円まで 訴訟対応費用 1 千万円まで

保 険 料:¥1,500

申込締切(〆切):**出店者会議当日まで**

※保険加入は必須ではありません。

年 月 日

黒瀬ふれあい祭り 2026

バザー出店者用

施設賠償責任保険加入申込書

(ふりがな) 申込人名 (法人名、団体名等)	
役職	
(ふりがな) 代表者氏名	
所在地	〒
ご連絡先	TEL
	FAX
ご担当者名	

申込先:黒瀬ふれあい祭り実行委員会【黒瀬商工会内】 FAX 0823-82-8128