

対象業務リスト ※売上高につきましては把握可能な最近の会計年度(1年間)の売上高をご記入ください。

業務名			売上高
【食品等に関わる検査業務】			_____ 円
分類	業務名	業務内容詳細 保険の対象とすることを希望される業務を○で囲んでください。	売上高
【食品等以外の 検査業務】	環境等検査等	土壌・大気・農薬・作業環境・騒音・振動・悪臭 産業廃棄物・その他()	_____ 円
	水質検査	飲料水一般(井戸・水道・浄化槽含む)・河川水・工場等排水 プール・入浴施設(温泉・浴槽等)・簡易専用水道 その他()	_____ 円
	臨床検査	検便・血液検査・医薬品 新型コロナウイルス検査(PCR検査・抗体検査・抗原検査) その他()	_____ 円
	その他		_____ 円
食品表示基準に 関する検査業務	適合検査業務等		_____ 円
認証業務	JAS認証業務		_____ 円
合 計			_____ 円
売上高表において、【食品等以外の検査業務】に分類されるものが【食品等に関わる検査業務】に含まれ、売上となっている場合は右記に具体的な業務を記載してください (食品等及び食品等以外どちらにも当てはまる業務)			

- (注1)ご記入内容については、個別に内容をお伺いすることがあります。また、「対象業務リスト」にご記載いただきました業務について保険の対象となりますので、正確な記載をお願いいたします。
- (注2)保険の対象業務に変更が生じる場合、あらかじめ取扱代理店または引受保険会社にご通知ください。
- (注3)今期から新たな業務を開始され保険の対象業務に追加される場合は、前年度会計の売上高が0円でも、「対象業務名」に「○」を(該当がなければ「その他」欄に)記載頂ければ、補償の対象とすることが可能です。