

年度		工事番号	
----	--	------	--

火 災 保 険 等 付 保 通 知 書

年 月 日

様

住所
受注者
氏名

工事名

上記建設工事に関し、次のとおり保険契約を締結したので通知します。

保険の種類	保険会社名	保険期間	保険金	備考

注)この通知書には、当該保険契約に係る証書の写しを添付すること。

監督員確認印