

賠償責任保険加入の流れ

保険期間 令和1年10月1日午後4時～令和2年10月1日午後4時（1年間）

（注）毎月20日を締切日として翌月1日付の中途加入が可能です。

※詳細については別紙『お申し込みのご案内』を参照ください。

手順

1

申込書類を出力する

日本爪クイックケア協会のホームページより
『賠償責任保険制度のチラシ』『お申し込みのご案内』『加入申込票』を印刷する。



2

加入申込票に
必要事項を記入する



3

掛金を振込する

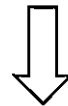
掛金はサロンの面積が76㎡以下の場合となります。

※76㎡を超える場合には別途お問い合わせ下さい。

12か月間 5,000円 11か月間 4,580円 10か月間 4,170円 9か月間 3,750円

8か月間 3,330円 7か月間 2,920円 6か月間 2,500円 5か月間 2,080円

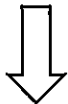
4か月間 1,670円 3か月間 1,250円 2か月間 830円 1か月間 420円



4

振込票コピーを加入申込票
に貼って取扱代理店宛に
FAXする

FAX番号：03-3859-2605
(株式会社日本経営開発センター宛)



5

手続き完了後
保険会社から加入証明書が
発行されます



6

毎年同じ手順に従って
更新手続きする

※加入締切日は毎年9月20日となります