



保険料領収証

この保険契約の内容は、ご提出いただいた申込書（契約内容変更依頼書）に記載されたとおりですので、必ず申込書内容と一致していることをご確認ください。
 なお、ご契約者名・領収金額・領収日を訂正したもの、社印のないもの、複写でなく直接記入したものおよび黒字発色でないものは無効となりますのでご注意ください。

①ご契約者
 ②お届後
 ③お届後1ヶ月以上経過した場合は、裏面に記載のフリーダイヤルまでご連絡ください。
 ④お届後1ヶ月以上経過した場合は、裏面に記載のフリーダイヤルまでご連絡ください。

ご契約者 (または集金者)	東海太郎様										領収証 番号										
											証券 番号	1234567890-									
保険の種類	火災	自動車	傷害	所得補償				積立火災	積立ファミリー	T-Tセット	T-T火災	T-T傷害	T-T新種	年金	船舶	外航	内航	運送	自損弁済金		
	賠償保証	住宅ローン保証	動産総合	労働総合	災害	盗難	建設工事	機械組立	航空	超保険	介護・医療・がん	超ビジネス	医療	その他							
保険期間	始期日 (契約内容変更日)		26年 / 1月 / 1日		日から				領収金額 (金額の頭に¥を記入)				百万		千		円				
	満期日		27年 / 1月 / 1日		日まで		終身				¥150000										
払込方法	回払	回数	団体扱・集団扱		月分				備考		保険料:		円/集事:								
保険の対象	申込書(契約内容変更依頼書)記載内容による																				

上記保険料(領収金額欄記載の額)正に領収いたしました。

領収日 26年 / 1月 / 1日

印紙税申告納付につき郵町税務署承認済



東京都千代田区丸の内1-2-1
 東京海上自動車火災保険株式会社

このたびはご契約くださりましてありがとうございました

以下の場合には、お手数ながら下記へご連絡くださいますようお願い申し上げます。

- 1.ご契約後1ヵ月以上経過しても保険証券類が届かない場合
- 2.別途お届けする保険証券類の内容がご契約内容と異なっている場合

お客様相談センター



0120-071-281

受付時間： 平日 午前9時～午後8時
土日祝 午前9時～午後5時
(年末年始を除く)