

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。



この領収証は、ご契約者様へお送りいたします。領収証の発行は、ご契約内容が確定していることをご確認の上、お送りいたします。領収証の発行は、ご契約内容が確定していることをご確認の上、お送りいたします。

ご契約者 (または筆名)	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	賠償				積立	積立	T-T	T-T	T-T	T-T	年金	船舶	外航	内航	運送	自然	消滅						
	賠償	保証	任意	賠償	労働	災害	賠償	積立	積立	T-T	T-T	T-T	T-T	年金	船舶	外航	内航	運送	自然	消滅						
保険期間	始期日 (契約内容変更日)	26年1月1日から											領収金額 (金額の頭に¥を記入)	¥150000												
	満期日	27年1月1日まで (終身)																								
払込方法	国私	回数	団体扱 集約扱																							
保険の対象	申込書(契約内容変更依頼書)記載内容による																			備考	保険料:		円/萬事:		円	



東京海上日動火災保険株式会社

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御用
事務承認済

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6時

土日祝 午前9時～午後5時

(年末年始を除く)