

保険料領収証

領収証番号	XXXXXXXXXX
証券番号	XXXXXXXXXX



ご契約者 (またはご家族)	東海 太郎 様				
保険の種類	自動車				
保険期間	始期日 (契約内容記載日)	令和 5年 12月 15日から			領収金額
	満期日	令和 6年 12月 15日まで			
払込方法等	回払 年目	回数	月分		
保険の対象	申込書(契約内容変更依頼書)記載に同じ		備考		

みほん

(注) 手書きや訂正したものは無効です。 上記保険料(領収金額欄記載の額)正に領収いたしました。

東京海上日動火災保険株式会社	連絡先 ○○保険	印紙税申告 付につき通町 税務署承認済	領収日	令和 5年 12月 13日
	TEL 03-XXXX-XXXX			

<ご注意>

- 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。
- 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手書きの場合(機械印字でない場合)、機械印字が訂正されている場合、および社印がない場合
 - ②ご契約後1か月以上経過しても保険証券類が届かない場合
 - ③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 (フリーダイヤル)
 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)