

保険料領収証

領収証番号	
証券番号	



ご契約者 (または受取者)					
保険の種類					
保険期間	始期日	年	月	日から	領収金額
	満期日	年	月	日まで	
払込方法等	回数	年	回	目	月分
	年	回	目	分	
保険の対象	備				
	考				

(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。

	連絡先	印紙控申告納 付につき随時 税務署承認済	領収日	年	月	日
	東京都千代田区丸の内1-2-1 東京海上日動火災保険株式会社					

<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)