

保険契約者
(または集金者)

保 険 料 領 収 証

領収証番号

No

75774847

証券番号

L06835163

バーンハイツ西葛西自治会 様

保 険 の 種 類	火 災				自 動 車	傷 害						賠償責任	保 証	動 産 総 合	労 災 総 合	盗 難	信 用	建 設 工 事	機 械	組 立	船 舶	積 荷	運 送	そ の 他
	火 災	火 災	火 災	火 災		傷 害	く 安	害 害	積 フ	年 積	積 立													

ご契約期間 (または変更期間)	平成 26 年 8 月 14 日 から
	平成 27 年 8 月 14 日 まで (終身)
払込方法 (分割払・月掛)	回払 (年目) 回目 団体扱 (集団扱) 即収 変更 集金 月分
保 険 の 対 象	申込書 (契約内容変更届出書) 記載に同じ

保 険 料	百万	千	円
	7	35	100
備考			

(ご注意)

次の場合、この領収証は無効です。

1. 「保険契約者名」を訂正したもの。
2. 「保険料」・「領収日」を訂正したもの。
3. 複写でなく直接記入されたもの(「照会先」を除く)。
4. 社印のないもの。

1. 保険証券がお手元に届くまで大切に保管してください。

2. 1ヶ月経過しても保険証券が届かないときには、お手数ながら裏面の弊社お客様サポート室にご連絡ください。

上記保険料正に領収いたしました。



日本興亜損害保険株式会社

本社 東京都千代田区豊島三丁目7番3号

領収日

平成 26 年 7 月 22 日

照 会 先

〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-45-1

KSKビル5F

ライフサポートシステム

TEL03(3590)0215 FAX03(3590)0216

(共保幹事)

共同保険幹事
会社の場合○印

印紙税申告納
付につき麹町
税務署承認済