

保険料領収証

領収証番号	[REDACTED]
証券番号	1234567890

作成日: [REDACTED]



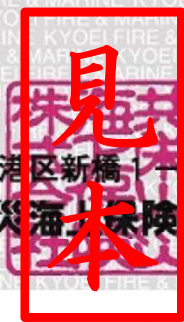
保険契約者 (または集金者)	共栄 一郎 様			
保険種類	火災			
保険期間	始期 (異動日)	令和3年7月1日から		領収金額 ¥1,000,000-
	終期	保険証券記載のとおり		
払込方法等	一時払			
保険の対象	申込書(契約内容変更依頼書・承認請求書)記載のとおり			
備考				

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

令和3年7月1日

【連絡先】



印紙税申告納  
付につき芝  
税務署承認済

東京都港区新橋1-18-6  
共栄火災海上保険株式会社

<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。  
お客様の名前の表記につきまして、機械上の制約により正確な文字が表示できない場合がございます。この場合、表示可能な漢字またはカタカナ等で表示している場合がございますので、何卒ご了承ください。
- 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

カスタマーセンター  
0120-719-112  
受付時間: 午前9時~午後6時  
(土・日・祝および年末年始を除く)