

# ⑩-1 自動車損害賠償責任保険 承認請求書

自動車損害賠償責任保険承認請求書 請求日 平成 年 月 日 再計上

保険株式会社御中 証明書番号

下記事項を承認願いたく請求いたします。

保険契約者 住所 東京都福生市志茂2丁目1番地5号 電話番号 市外(042) 市内(123) 番号(4567)

(譲受人) 氏名 根津 多摩男

(ご注意) 解約・車両入替の記録日は、お客様が必要書類を弊社営業店窓口にご提出された日となります。(まっ消費済)

<A>

## <A> 保険契約者（譲受人）

- ・自賠責保険証券「保険契約者」の住所・氏名、電話番号を記入。

自動車損害賠償責任保険証明書

下記の自動車については、自動車損害賠償保障法による自動車損害賠償責任保険契約が締結されていることを証明します。

自賠責保険証券 三井住友海上火災保険株

自動車登録番号、車両番号又は標識の番号(車台番号)	QNC21-0102122	自動車の種別	自家用 乗用
保険期間	自平成24年1月31日 37か月 至平成27年2月28日 午前12時	使用の本拠の所在地	東京都
住所及び氏名	福生市 志茂 2-1-5 根津 多摩男	保険料	¥35,390
		指定金融機関名	
		保険料収済済印	

24.1.31

1・2ページに  
実印を押印。

自動車損害賠償責任保険承認請求書 請求日 年 月 日 再計上

保険株式会社御中 証明書番号

下記事項を承認願いたく請求いたします。

保険契約者 住所 東京都福生市志茂2-1-5 電話番号 市外(042) 市内(123) 番号(4567)

(譲受人) 氏名 根津 多摩男

(ご注意) 解約・車両入替の記録日は、お客様が必要書類を弊社営業店窓口にご提出された日となります。(まっ消費済)