

保険料領収証

PREMIUM RECEIPT

COPY

領収証番号
RECEIPT NO.

0000-00000-0

保険契約者	永愛太郎 様											証券番号 POLICY NO.	1234567890 /		
-------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------	--------------	--	--

保険の種類 (○で囲む)	火災	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車	傷害	旅行傷害	メディカル	所得補償	賠償責任	保証保険保証	動産総合	労災	信用	建設工事	機械	組立	貨物	I	セット	その他
																F	T	

保険期間	開始日(変更日)	(19) 16 年 1 月 1 日	保険料 AMOUNT RECEIVED	百万		千		円	
	終了日	20 17 年 1 月 1 日 (終身)		¥	15	000			

払込方法	回払 (年目)	回目	<input type="checkbox"/> 振 初回分	<input checked="" type="checkbox"/> 団体扱	即収	変更	月分	備考
------	------------	----	-----------------------------------	---	----	----	----	----

保険の対象	申込書(契約内容変更依頼書)記載に同じ	備考
-------	---------------------	----

上記保険料正に領収いたしました。

THE ABOVE AMOUNT HAS BEEN DULY RECEIVED.

AIU損害保険株式会社

東京都千代田区丸の内1-8-3



(共保幹事)

照会先(扱者)



2016年1月1日

印紙税申告納
付につき麹町
税務署承認済

ご注意 保険契約者・保険料・領収日を訂正したもの、複写で記入していないもの(照会先の表示は除く)は無効です。

この領収証は保険契約に関する重要な証拠書類になりますので大切に保管してください。 ※裏面の注意事項もご覧ください。