

領収証書 (公) 5

(区民交通傷害保険加入者証)

振替貯金口座番号 00170-8-960003
 加入者 港区会計管理者

港区長

金額 ￥ 1千4百0十0円

【いずれかひとつ選択】 区内在住 区内在勤 区内在学

【必ず記入】自宅住所

〒105-8511 電話 03(3578)XXXX

港区民公園 (丁目 5番 25号)

建物名・部屋番号()

会社・学校所在地(区内在勤・在学の方のみ) ※港区にお住まいの方は記入不要です。

〒 - 電話 ()

港区 丁目 番 号

会社名・学校名

保険期間
 ※XJ~Cコースのうち一つに○を付けてください。

保険加入者氏名および生年月日

加入者氏名	加入コース						
	XJ	AJ	BJ	CJ	A	B	C
リガナミト タロウ	1,400	1,900	2,500	3,500	900	1,500	2,500
港太郎	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>					

会社名 満期日

他の保険契約等 保険種類 保険金額

大昭平令 元・1・1

フリガナ

加入者氏名	加入コース						
	XJ	AJ	BJ	CJ	A	B	C
フリガナ	1,400	1,900	2,500	3,500	900	1,500	2,500
令	<input type="radio"/>						

会社名 満期日

他の保険契約等 保険種類 保険金額

加入者)および被保険者(保険の対象となる方)は、募集文書または損保ジャパン公式サイト(https://www.sompo-japan.co.jp/)に掲載の個人情報の取扱いに同意します。

上記の金額を領収しました。

※金融機関でのお取扱いは、納付期限までとなります。

納付場所

港区指定金融機関

特別区公金収納取扱店

東京都、山梨県および関東各県

所在のゆうちょ銀行・郵便局

領収日付印

(印)

主管課名 芝地区総合支所 協働推進課

(納付者保管)

本票は加入者証となりますので大切に保管してください。再発行はできません。

「他の保険契約等」がある場合は、詳細を記入してください。

※裏面の内容を必ずお読みください。 ※金額を訂正したものは無効です。

加入されている保険の証券、確認票、加入者証等をご確認ください。名称は保険会社によって様々です。支給対象者が、損害賠償責任保険等の補償の範囲であることが読み取れるページを添付してください。

※例の画像は港区民交通傷害保険の加入者証です。

申請日時点で保険期間内であることを確認してください

傷害保険のみのプランは、この助成では対象外です