

⑪-2 自動車損害賠償責任保険 承認請求書

自賠責保険証券の住所が、印鑑証明住所と異なる場合

- ・同じ書類を**2部**お渡しいたします
- ・記入例をもとに1部目、2部目ともに**記入・押印**ください

■ 1 部目

[illegible]

+

■ 2 部 目

[illegible]

〈A〉 保険契約者（譲渡人）

- ・下取車 自賠償保険「契約者」の印鑑証明書と同じ住所・氏名・電話番号を記入

- ・ **1枚目と2枚目に実印を押印**

自賠責契約者 印鑑証明	
印 鑑 登 録 証 明 書	
印 影	氏 名 西 時 男
	旧 氏
	生 年 月 日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
	住 所 福生市志茂 2丁目1番地5

この写しは、登録され、かつ印影と相違ないことを証明します。
 令和〇年7月1日

保険契約者 (譲渡人)	住所 証明書の通り	東京都福生市志茂2-1-5	電話番号 市外()
氏名	西 時男	西	1・2枚目に 実印を押印

〈B〉 保険契約者（譲渡人）

- ・ **証明書の通り** を  で囲む (**住所の記入は不要**)
- ・ 下取車 自賠償保険「**契約者**」の氏名を記入
- ・ **契約者の実印**を押印  

[illegible]

自賠責契約者 印鑑証明	
印鑑登録証明書	
印影	氏名 西 時男
	旧氏
	生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
	住所 福生市志茂2丁目1番地5

※印は、登録されている印影と相違ないことを証明します。

保険契約者 住所 (住所の記入は不要) 実印
 証明書の通り
 (譲渡人) 氏名 西 時男
 送還保険料がある場合は2枚目にも捺印下さい。

〈C〉新住所

- ・下取車 自賠責保険「契約者」の印鑑証明書と同じ住所・フリガナを記入
(「新氏名」欄は記入しない)

自動車損害賠償責任保険証明書

下記の自動車に適用される賠償責任保険証明書

下取車 自賠責保険

契約者

被保険者
氏名 西時 勇
住所 東京都多摩市 関戸 4-80-3
生年月日 昭和 40 年 12 月 25 日
性別 男
年齢 40 歳 10 月 21 日
免許 普通自動車 免許 第 1234 号
保険料 712 円

被保険自動車
車種 乗用車
型式 1800cc
登録番号 東京都 1234 号
保険料 712 円

西時 勇

印鑑登録証明書		自賠責契約者 印鑑証明
印影 	氏名	西 時男
	旧氏	
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	住所	福生市志茂 2丁目1番地5

この写しは、登録されている印影と相違ないことを証明します。
令和〇年〇月〇日

新住所 フリガナ トウキョウトフッサシモ2-1-5
〒197-0023 東京都福生市志茂2-1-5