

保険証書の再交付

◇申請のお手続きをされる方へ(注意事項)◇
☆申請書の記入はボールペンではっきりと記入してください。パソコンで作成したものでかまいません。
なお、訂正する場合は、二重線で取消して訂正印を押してください。
☆保険証書を亡失・汚損して証書番号及び記載内容をお忘れの場合は、窓口にお問い合わせください。

森林保険証書再交付請求書

【申請年月日】
申請される日付を記入してください(*1)

国立研究開発法人森林研究・整備機構理事長 殿

申請年月日	平成 29 年 5 月 10 日		
【請求者】(契約者)			
住 所	〒 100 - 1234	東京都〇〇町△△1234	
氏 名	保険 太郎		Ⓜ
電 話	0432 (21)	9999	

【申請者】(契約者)
現在のご契約者様の住所・氏名・電話番号をご記入のうえ、押印してください

下記の森林保険証書を亡失したので再交付されたく請求します。なお、原証書を発見したときは、直ちに原証書を返還します。

本書面の裏面の個人情報の取扱いに同意します。

【個人情報の確認】
裏面をよく読んでからチェックしてください

記

保険証書番号 1 3 - 4 2 9 - 0 0 0 1 0 - 0 0

証書作成日 平成 29 年 4 月 5 日

【保険証書番号】
保険証書に記載されていた証書番号を記入してください(*2)

【保険証書番号】
保険証書の左下に記載されていた日付を記入してください

(注)森林保険証書の汚損により再交付を請求するときは、「亡失」を「汚損」に、「再交付されたく」を「再交付されたく原証書を添えて」に改め、なお書きを削る。

*1
申請日は、窓口で申請される場合はその手続きを行う日、郵送により申請される場合は申請書を記入いただいた日としてください。
*2
証書番号、証書作成日がわからず窓口にお問合せいただいたときには、申込時の住所・氏名・電話番号などでご契約者様の保険契約を確認させていただきます。