

【記載例】

自動車保険調書

自 賠 責 保 險	契 約 者	住 所	函館市健康町2丁目2番2号
		氏 名	後 所 明
	保 險 会 社 名	函館海上火災保険株式会社	
	証 券 番 号	A-1234567	
	担 当 店	住 所	函館市健康町5丁目5番5号
		店 名	健康町5丁目支店
担 当 者	氏 名	函 館 一 男	
	電 話 番 号	21-3149	

任 意 保 險	契 約 者	住 所	函館市健康町2丁目2番2号
		氏 名	後 所 明
	保 險 会 社 名	函館海上火災保険株式会社	
	証 券 番 号	B-1234567	
	担 当 店	住 所	函館市健康町5丁目5番5号
		店 名	健康町5丁目支店
担 当 者	氏 名	函 館 一 男	
	電 話 番 号	21-3149	

- ※求償先 自賠責保険
- 任意保険
- その他