

ご住所(借戸室・借用施設所在地)
の変更

A4用紙に原寸で印刷
してください。

●ご記入前に必ず、ご一読願います。

- (1)本書類は、**ご契約者様ご本人の直筆**でご記入願います。(太線内は全て、漏れなくご記入願います)
- (2)書き損じた場合は、再出力後、あらためてご記入願います。
- (3)弊社へ郵送後、「変更手続完了のお知らせ」をご郵送いたします。万一、届かない場合は、ご連絡願います。
- (4)書類に不備がございますとご連絡をさせていただく場合もございます。ご連絡先は必ずご記入願います。
- (5)本依頼書ご提出後の変更の取消・変更はいたしかねますので、変更のご意思や変更日が確定してからご提出願います。

東京海上ミレア少額短期保険株式会社 御中

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

以下のとおり契約内容の変更を依頼いたします。

証券番号(管理番号)	—	—	—	—	—	備考
変更日	年	月	日	※ご記入日付で契約内容が変更されます。 ※本紙をご郵送いただいた封筒の消印日が当欄日付以降の場合は、消印日が 変更日となります。		
ご契約者名	カナ					
	ご連絡先TEL (漏れなくご記入願います)	—	—			
ご住所 (借戸室/施設)	カナ					号室
物件名	カナ					

▼転居先ご住所(借戸室・借用施設所在地)をご記入ください。

※転居先の物件が持家(自己所有)の場合は、変更できません。この場合は、解約のお手続きになります。

ご住所 (借戸室/施設)	カナ				
	〒				
物件名	カナ				該当する方を○で囲んで下さい
		号室	アパート・マンション	戸建	

※変更手続き完了後、「変更手続完了のお知らせ」をお届け致します。変更内容をご確認頂き、保管下さい。

東京海上ミレア少額短期保険株式会社

福岡カスタマーセンターグループ

福岡市博多区下川端町1-3
明治通りビジネスセンター別館7F 〒812-0027

☎ 0120-670-055

受付時間/月～金 9:30～17:00
(土日・祝日、12月30日～1月3日はお休みとさせていただきます。)

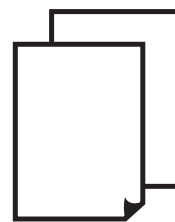
▼弊社使用欄(記入不要)

受付担当者	変更担当者	管理者

CWF222-2

ご郵送の手順について

1. 各種書類PDFをプリントアウトし、必要項目を漏れなくご記入願います。
※お客様控えが必要な場合は、コピーし保管願います。



2. ご記入後、縦型の定型封筒をご用意ください。
本紙下の「宛名」部分を切り取り、封筒の左上の角に合わせて貼り付けてください。
(はがれないようシッカリとのり付けしてください)

封筒表面



切り取った宛名

3. 封筒裏面には、お客様のご住所・お名前を記入ください。

〒222-2222
〇〇県△△市***丁目1-1
ミレア太郎



4. 封筒に記入いただいた書類1枚を入れて、切手は貼らずに投函ください。



5. 「ご住所の変更」をご提出のお客様には、お手続き完了後、「変更手続き完了のお知らせ」が届きます。
「ご契約の解約」をご提出のお客様には、ご希望いただいた方へ「変更手続き完了のお知らせ」を郵送いたします。

ご郵送前に以下の内容を確認ください

- ①記入漏れはございませんか？
- ②万一、書類に不備等がございましたら、弊社よりお客様へご連絡させていただく場合もございます。
ご連絡先はご記入済みでしょうか？
- ③右記、「宛名」および封筒は、はがれないよう、シッカリのり付け等を願います。

この点線で切り取ってください



8 1 2 - 8 7 9 0

2 0 7

差出有効期間
平成25年6月
30日まで

(受取人)

福岡市博多区下川端町1-3

明治通りビジネスセンター別館7F

東京海上ミレア少額短期保険株式会社
事務サービス部 福岡カスタマーグループ 行

