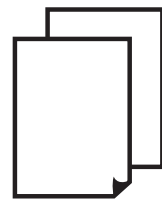


ご郵送の手順について

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ください。
※お客様控が必要な場合は、コピーし保管してください。



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してください。



4. 封筒裏面には、保険契約者様のご住所・お名前を
ご記入ください。

〒222-2222

〇〇県△△市***丁目1-1
ミレア太郎

封筒裏面



5. 「借戸室(施設)の住所変更」をご提出
の保険契約者様には、お手続き完了後、
「手続き完了のお知らせ」が届きます。
「退去に伴う保険契約の中途解約」を
ご提出の保険契約者様には、希望され
た方のみ「手続き完了のお知らせ」を郵
送いたします。

「宛名」

✂ この点線で切り取ってください ✂



料金受取人払郵便

博多北局
承認

8348

差出有効期間
2026年3月
31日まで

8 1 2 - 8 7 9 0

2 0 7

(受取人)

福岡市博多区上川端町13-15
安田第7ビル3F

東京海上ミレア少額短期保険株式会社
東京海上ウエスト少額短期保険株式会社
カスタマーサービス部
カスタマーサービスグループ 宛



ご郵送の前に以下の内容をご確認ください

- ①記入漏れはありませんか？
- ②記入いただいた内容について確認のため
連絡をさせていただく場合があります。
「日中のご連絡先TEL」はご記入済みです
か？
- ③右記、「宛名」 および封筒は、はがれない
よう、シッカリのり付けされてますか？

借用施設の住所変更 依頼書

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、保険契約者ご本人の自筆でご記入ください。
- (2) 本書類に記入いただいた内容について、確認のためご連絡をさせていただく場合があります。
「日中のご連絡先 T E L」を必ずご記入ください。
- (3) 本書類ご提出後の撤回および内容の修正は、お受けいたしかねますので、内容が確定してからご提出ください。
- (4) 書き損じた場合は、再出力し、あらためてご記入ください。

東京海上ミレア少額短期保険株式会社 宛

記入日

年 月 日

以下のとおり契約内容の変更を依頼します。

※変更の内容によっては、弊社が承認できない場合があります。その場合は弊社より解約の手続きを案内させていただきます。

▼ いずれかに○の上、先頭10桁の番号をご記入ください。(先頭が6・7・8・9・M・Wのいずれかとなり、残り9桁は数字です) 10桁の英数字の後ろに- (ハイフン) と2桁の数字がある場合は、- (ハイフン) 以降は記入不要です。		備考
証券番号	○	
申込番号 (領収証番号)	○	
契約者さま専用ページのログインID	○	
変更日	年 月 日 ※記入いただいた日付もしくは、弊社が承認した日付のいずれか遅い日で変更いたします。	
保険契約者	カナ ※自署または記名捺印 日中のご連絡先 T E L (必ずご記入ください)	
	住所 ビル名 号室	

▼変更後の借用施設についてご記入ください。

★用途	変更後の借用施設は、賃貸借契約の対象となっていますか？ 異なる場合のみチェックをお願いします。「いいえ」の場合、弊社はこの契約内容を承認することができません。			
	☐ いいえ			
具体的な業種	事務所 (注1) その他			
	(その他の場合必ず記入)			
風俗営業 (注2) に該当する場合、弊社は保険契約を引き受けることができません。 作業場、料理飲食店、理容・美容業店舗、卸売業等弊社が保険契約を引き受けないものがあります。詳細に関しましては、取扱代理店にお尋ねください。				
★専有面積 (注3)	○ 100㎡未満	○ 100㎡以上200㎡未満	○ 200㎡以上330㎡以下	○ 330㎡超 (引受不可)
☆借用施設	住所 ビル名 号室			

- (注1) 「事務所」とは業種を問わず、事務のみの用途に使用されている施設をいいます。施設内で、顧客に直接サービスを提供するなど、事務以外のことを行っている場合は、「具体的な業種」の欄に具体的な内容を記入してください。
- (注2) 「風俗営業」とは、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する「性風俗関連特殊営業」に該当するものをいいます。
- (注3) 被保険者が専用使用权を有する建物内の部分の面積を選択してください。330㎡超の場合、お引受けできませんので、中途解約となります。

- 借用施設変更後も、変更前の借用施設の賃貸借契約が存続する場合、変更日から30日間は、変更前・変更後双方の借用施設を保険の対象として取り扱います。
- 「★」または「☆」が付された事項は、保険契約に関する重要な事項です。これらについて事実を記載しない場合や表示が事実と異なる場合には、弊社は保険契約を解除することがあります。

東京海上ミレア少額短期保険株式会社

0120-670-055

東京海上ウエスト少額短期保険株式会社

0120-004-593

受付時間/平日 9:30 ~ 17:00

(土日・祝日・休日および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)

変更担当者	管理者

社内区分

Z200(7)