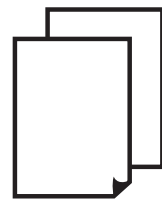


ご郵送の手順について

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？

一時払専用

退去に伴う保険契約の中途解約 依頼書

A4用紙に原寸で
印刷してください。

●注意事項（ご記入前に必ず、ご一読願います。）

- (1) 本書類は、保険契約者ご本人様の自筆でご記入ください。
- (2) 本書類にご記入いただいた内容について、ご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 T E L」を必ずご記入ください。
- (3) 「指定口座」は、保険契約者ご本人様名義の口座をご記入ください。保険契約者ご本人様名義以外のご指定いただけません。
- (4) 入居者死亡による解約手続の場合は、本書類によるお申出ではなく、下記フリーダイヤルまでお電話にてご連絡ください。
- (5) 本書類ご提出後の撤回または内容の修正はいたしかねます。ご理解賜りますとともに、内容が確定してからご提出ください。
- (6) 借戸室（施設）の退去日が確定しましたら遅滞なくお手続きください。
退去後に弊社へご通知いただき、本書類が弊社へ到着した日が相当の時間を経過した後である場合、退去日を確認できる書類のご提出をお願いする場合があります。
※「退去日を確認できる書類」とは、賃貸借契約解約通知書、解約(退去)届、解約(退去)精算書、公共料金精算書、住民票等
※「退去日を確認できる書類」をご提出いただけない場合は、弊社への通知日（本書類が弊社へ到着した日）を保険契約の解約日とさせていただきます。
- (7) 書類が弊社に到着後、返還保険料のお振込みまでには2、3週間ほどかかります。
- (8) 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
東京海上ウエスト少額短期保険株式会社

記入日 年 月 日

以下のとおり契約内容の解約をします。

解約による返還保険料は、指定口座にお振込みください。

▼ 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 I D	○									
解約日	年 月 日 ※解約日付で保険契約は終了します。									
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)								
借戸室 (施設)	住所	カナ								号室
	アパート マンション ビル名	カナ								

▼返還保険料が発生する場合がありますので、保険契約者ご本人様名義の振込先をご記入ください。

- ※口座名義人が保険契約者ご本人様以外の口座は指定できません。
※保険解約日や保険料のお支払い方法によっては、解約返還保険料が発生しない場合があります。

【指定口座】

ゆう ち よ 銀 行 以 外	金融機関名		支店名		預金種目	口座番号（右詰めで記入）			
	銀行 信用金庫 農協 信用組合		本店 支店 出張所		1.普通 2.当座 3.貯蓄				
	口座名義人 (カタカナで記入)								

ゆう ち よ 銀 行	記号・番号	記号（6桁目がある場合※欄に記入）				番号（右詰めで記入）			
		1			0	※			1
	口座名義人 (カタカナで記入)								

▼解約の証となる「手続完了のお知らせ」の送付をご希望される場合は、郵送先住所をご記入ください。

(保険証券発行省略に関する特約条項を付帯されている方は、Web上の「契約者さま専用ページ」にてご確認ください。)

登録の 保険契約者住所	その他 (転居先等)	〒
----------------	---------------	---

弊社使用欄（記入不要）

社内区分

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。)

解 約 処 理	返還保険料	振込日	処理担当者	管理者
	未経過月数			
	ヶ月	／		
	¥			