

運転免許証・自賠責保険証明書のコピー 貼付欄
のりで貼ってください

氏名	年 月 日生	
住所		
交付	年 月 日まで有効	
免許の 条件等	運転免許証	
番号 第	号	
一 種	年 月 日	種別
二 種	年 月 日	種別
		公安委員会

自動車損害賠償責任保険証明書

下記の自動車については、自動車損害賠償保障法による自動車損害賠償責任保険契約が締結されていることを証明します。

証明書番号 第 000000000000 号 ○○○海上保険株式会社

平成 28 年 10 月 11 日

<p>(注意)</p> <p>○内容も、種類問わず、写真ではなく、この証明書を本紙を全て自動車に貼付けておいてください。</p> <p>○この証明書に保険料収納済印のないものは無効です。</p>	自動車登録番号 （車台番号）	AAA-000000123	自動車の 種別	自家用乗用
	保険期間	自平成 28 年 10 月 14 日 24 日 至平成 30 年 10 月 14 日 午前12時	使用の本拠の 所在地	東京都
住所および 保険契約者の 氏名	住所	東京 () () () () ()	保険料	¥ 27,840
	車検 太郎	<p>保険料収納済印</p> <p>(注) 収納済印のない証明書は無効です。</p>		
異動事項				
管轄 支店 名	○○○海上保険株式会社 0120-000-000			扱 者 印

