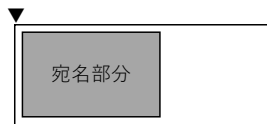


「異動承認請求書」又は「解約等承認請求書」をご郵送頂く際の手順書


- Step 1** 契約内容変更の場合、「異動承認請求書（契約内容変更の場合）」
解約等の場合、「解約等承認請求書（解約等の場合）」に
必要事項とご記入いただき、ご署名またはご捺印をお願いします。
- Step 2** 定形封筒（長形3号もしくは4号）をご用意いただき、上記承認請求書を
封筒に封入、封緘してください。
- Step 3** 下記宛名用紙を切り取り、▼部分を封筒宛名面の角に合わせて、
糊（のり）で貼り付けてください。




- Step 4** 封筒の裏面に差出人様の氏名、住所をご記入ください。
- Step 5** 郵便ポストに投函してください。

<ご不明点等の問合せ窓口> ダブルエー少額短期保険 カスタマーセンター
0120-778-488 （平日9時-18時、土日祝祭日、年末年始を除きます）

※当社宛名

 料金受取人払郵便	2 2 4 8 7 9 0
都筑郵便局 承認 131	神奈川県横浜市都筑区 茅ヶ崎中央 24 - 1 - 9階
差出有効期間 2026年3月 31日まで有効 (切手不要)	ダブルエー少額短期保険株式会社 カスタマーセンター担当者 行き

※差出有効期限が切れている場合には、弊社ホームページから最新の用紙を印刷してご利用下さい



キリトリ線

(キリトリ線)