

お手数ですが
切手をお貼りく
ださい。

105-0003

(受取人)
東京都港区西新橋2-8-6
住友不動産日比谷ビル2階

日本ペットプラス少額短期保険株式会社
保険金請求センター 行

投函前に封入書類をご確認ください

■動物病院等の診療領収明細書がある場合

1. 保険金請求書
2. 動物病院等の診療領収明細書

■動物病院等の診療領収明細書がない場合

1. 保険金請求書
2. 診療項目別診療明細書(当社指定)
3. 領収証(原本)

ご請求者様

お名前

ご住所 〒 —

お手数ですが
切手をお貼りく
ださい。

105-0003

(受取人)
東京都港区西新橋2-8-6
住友不動産日比谷ビル2階

日本ペットプラス少額短期保険株式会社
保険金請求センター 行

投函前に封入書類をご確認ください

■動物病院等の診療領収明細書がある場合

1. 保険金請求書
2. 動物病院等の診療領収明細書

■動物病院等の診療領収明細書がない場合

1. 保険金請求書
2. 診療項目別診療明細書(当社指定)
3. 領収証(原本)

ご請求者様

お名前

ご住所 〒 —

お手数ですが
切手をお貼りく
ださい。

105-0003

(受取人)
東京都港区西新橋2-8-6
住友不動産日比谷ビル2階

日本ペットプラス少額短期保険株式会社
保険金請求センター 行

投函前に封入書類をご確認ください

■動物病院等の診療領収明細書がある場合

1. 保険金請求書
2. 動物病院等の診療領収明細書

■動物病院等の診療領収明細書がない場合

1. 保険金請求書
2. 診療項目別診療明細書(当社指定)
3. 領収証(原本)

ご請求者様

お名前

ご住所 〒 —

お手数ですが
切手をお貼りく
ださい。

105-0003

(受取人)
東京都港区西新橋2-8-6
住友不動産日比谷ビル2階

日本ペットプラス少額短期保険株式会社
保険金請求センター 行

投函前に封入書類をご確認ください

■動物病院等の診療領収明細書がある場合

1. 保険金請求書
2. 動物病院等の診療領収明細書

■動物病院等の診療領収明細書がない場合

1. 保険金請求書
2. 診療項目別診療明細書(当社指定)
3. 領収証(原本)

ご請求者様

お名前

ご住所 〒 —

枠線を切り取り、お手持ちの定型封筒にお貼りください。