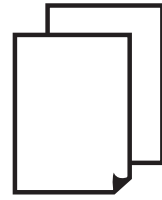


ご郵送の手順について

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？

借戸室の住所変更 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。）

- 本書類は、**保険契約者ご本人の自筆**でご記入ください。
- 本書類に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。
- 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。
- 書き損じた場合は、再出力し、あらためてご記入ください。

※転居先が持ち家の場合は、住所変更できません。中途解約のお手続きになります。
 ※保険契約に「保証業者等扱特約条項」が付帯されている場合は住所変更できません。

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	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									
	日中のご連絡先 T E L （必ずご記入ください）									
借戸室	住所	カナ								号室
	アパート・マンションビル名	カナ								

▼変更後の借戸室についてご記入ください。

※転居先の物件が持ち家（自己所有）の場合または、保険契約に「保証業者等扱特約条項」が付帯されている場合は変更できません。
 この場合は、中途解約のお手続きになります。
 ※借戸室（入居物件）住所以外の住所変更にはご利用になれません。

★用途	変更後の借戸室は、賃貸借契約(注)の対象となっている居住用戸室ですか？ (注) 住生活総合保険の場合、専用使用权のある有料老人ホームを含みます。				<input type="checkbox"/> いいえ
専有面積(注)	<input type="radio"/> 30㎡未満	<input type="radio"/> 30㎡以上50㎡未満	<input type="radio"/> 50㎡以上80㎡未満	<input type="radio"/> 80㎡以上	
☆借戸室	住所	カナ			
	アパート・マンションビル名	カナ			
	号室	該当する方を○で囲んで下さい <input type="checkbox"/> アパート・マンション <input type="checkbox"/> 一戸建・テラスハウス			

(注) 被保険者が専用使用权を有する建物内の部分の面積をご記入ください。

- 借戸室変更後も、変更前の借戸室の賃貸借契約等が存続する場合、変更日から30日間は、変更前・変更後双方の借戸室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。)