証明書番号	第　123456789　号

令和１年１月１日

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。

●●●●保険株式会社

株式会社●●保険●●

自動車登録番号、車両番号又は標識の番号（車体番号）	品川　123　あ　4567 ABCD-123456789	自動車の種別	軽（対）
		使用の本拠の所在地	東京都
保険期間	自　令和 1年1月1日　24か月 至　令和 3年1月[illegible]　午[illegible]12時	保険料	¥25,070
保険契約者の住所及び氏名	埼玉県川越市脇[illegible]本[illegible] １３－５	指定金融機関名	
		保険料収納済印	
	株式会社ＡＢＴ	自動車損害賠償責任保険料 1．6.16 E00001 収納済 保険代理店	
異動事項			
管轄店名及び所在地	●●●●●●保険株式会社 東京都××区×××× 0120-000-000	扱者印	

見本

ご注意

◎内容をご確認のうえ、写等ではなく、この証明書本紙を必ず自動車に備え付けておいてください。

◎この証明書に保険料収納済印のないものは無効です。

<[illegible]理機関報告契約>

自賠責保険の解約は、記載の保険会社にお問い合わせください。