

「解約等承認請求書」をご郵送頂く際の手順書

- Step 1** 解約等の場合、「解約等承認請求書」に必要事項をご記入いただき、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)

