

火災保険等付保通知書

年 月 日

網走市長 様

住所
受注者
氏名

名称

上記について、次のとおり保険契約を締結したので通知します。

保険の種類	保険会社名	保険期間	保 険 金	備 考

※この通知書には、当該保険契約に係る証書の写しを添付すること。