

ハンター賠償責任保険付保証証明書

年 月 日

香川県知事 殿

所在地	
会社名	
代表者名	

ハンター賠償責任保険につき、下記のとおり契約されていることを証明いたします。

記

被 保 険 者	ふりがな 氏名	
	生年 月日	年 月 日
保 険 の 種 類		賠償責任保険ハンター特別約款に基づく契約
保 険 の 対 象 (該 当 に ○ 印)		第一種 第二種 わな 網
保 険 期 間		令和 年 月 日 時から 令和 年 月 日 時まで
てん補限度額(賠償)		

注 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とする。

2 記載内容は保険会社によって異なることがあります。様式を変更して提出することもできますが、必ず全項目を記載してください。

3 保険が適用されるわなの設置数に上限を設けている場合は、てん補限度額（賠償）欄にその旨を記載してください。