

ハンター賠償責任保険付保証証明書

令和 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 險者	ふりがな 氏名	
	生年 月日	年 月 日
保 险 の 種 類		賠償責任保険ハンター特別約款に基づく契約
保 险 の 対 象 (該 当 に ○ 印 )		第一種 第二種 わな 網
保 险 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ができますが、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。