



切り取ってお手持ちの定型封筒に
お貼りください。

切り取り線

 料金受取人払郵便 銀座局承認 3065 差出有効期間 令和4年12月 31日まで (切手不要)	100-8788 401	東京都千代田区一ツ橋二丁目一番一号
 返信用封筒	ペットベスト少額短期保険株式会社 行	
ご住所 〒 -		
お名前		

切り取り線

封をするまえに、ご確認ください。

- 保険金請求書に記入漏れはございませんか？
- 領収証は診療内容の明細が確認できるものを同封いただいていますか？
(明細が確認できない場合、当社所定の診療明細書が必要です)