

切り取り、定型封筒にお貼りください。



料金受取人払郵便



差出有効期間  
2020年7月31日  
まで〔切手不要〕

1 1 2 - 8 7 9 0

098

(受取人)

東京都文京区後楽2-3-28  
KIS飯田橋ビル3F 株式会社アイカム内  
ペットメディカルサポート株式会社  
お客さまサービスセンター行



- 保険金請求書在中  
 異動承認請求書在中  
 [                ]

〒  
ご住所

お名前

## ご投函前のチェックリスト

- 保険金請求書にはご捺印いただきましたか？
- 領収書には、診療内容の明細が書かれていますか？  
(明細が無い場合は、弊社所定の診療明細書が必要です)
- 領収書の原本をご用意いただきましたか？(原本をお送りください)  
(必要に応じて領収書のコピーをお手元にお控えください)

万一ご不明な点がございましたら、弊社までお問い合わせください。

**0120-335-573**

受付時間：平日9:30～17:30

(土・日・祝日および年末年始の弊社休業日を除く)

## 【封筒貼付け時のお願い】

弊社宛名の裏面全面をはがれないように糊付けし、封筒の裏面には被保険者さまのご住所・お名前を必ず記入してください。