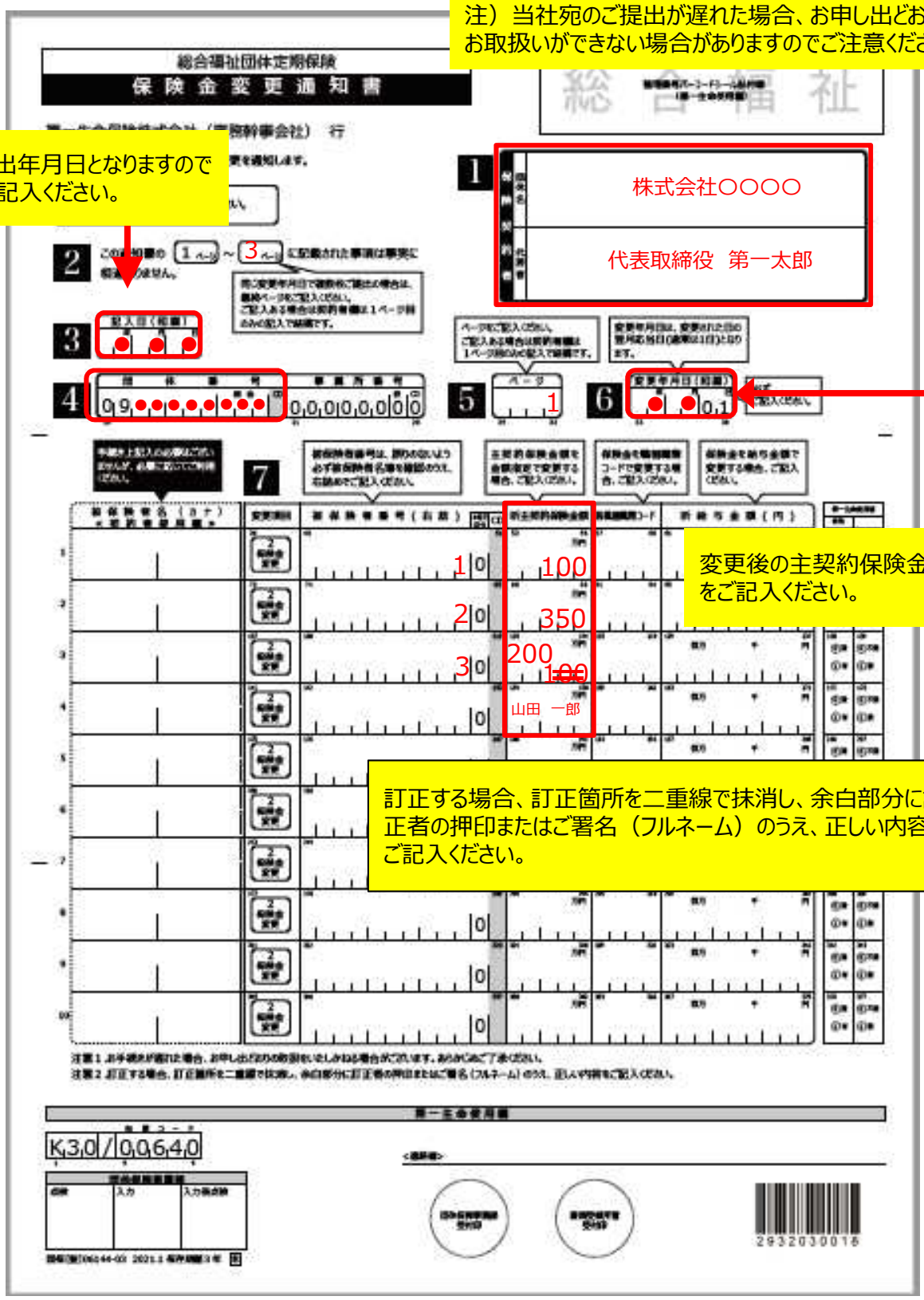
総合福祉団体定期保険　保険金変更通知書

必ず(和暦にて)ご記入ください。

注）当社宛のご提出が遅れた場合、お申し出どおりのお取扱いができない場合がありますのでご注意ください。



お申し出年月日となりますので必ずご記入ください。

変更後の主契約保険金額をご記入ください。

訂正する場合、訂正箇所を二重線で抹消し、余白部分に訂正者の押印またはご署名（フルネーム）のうえ、正しい内容をご記入ください。