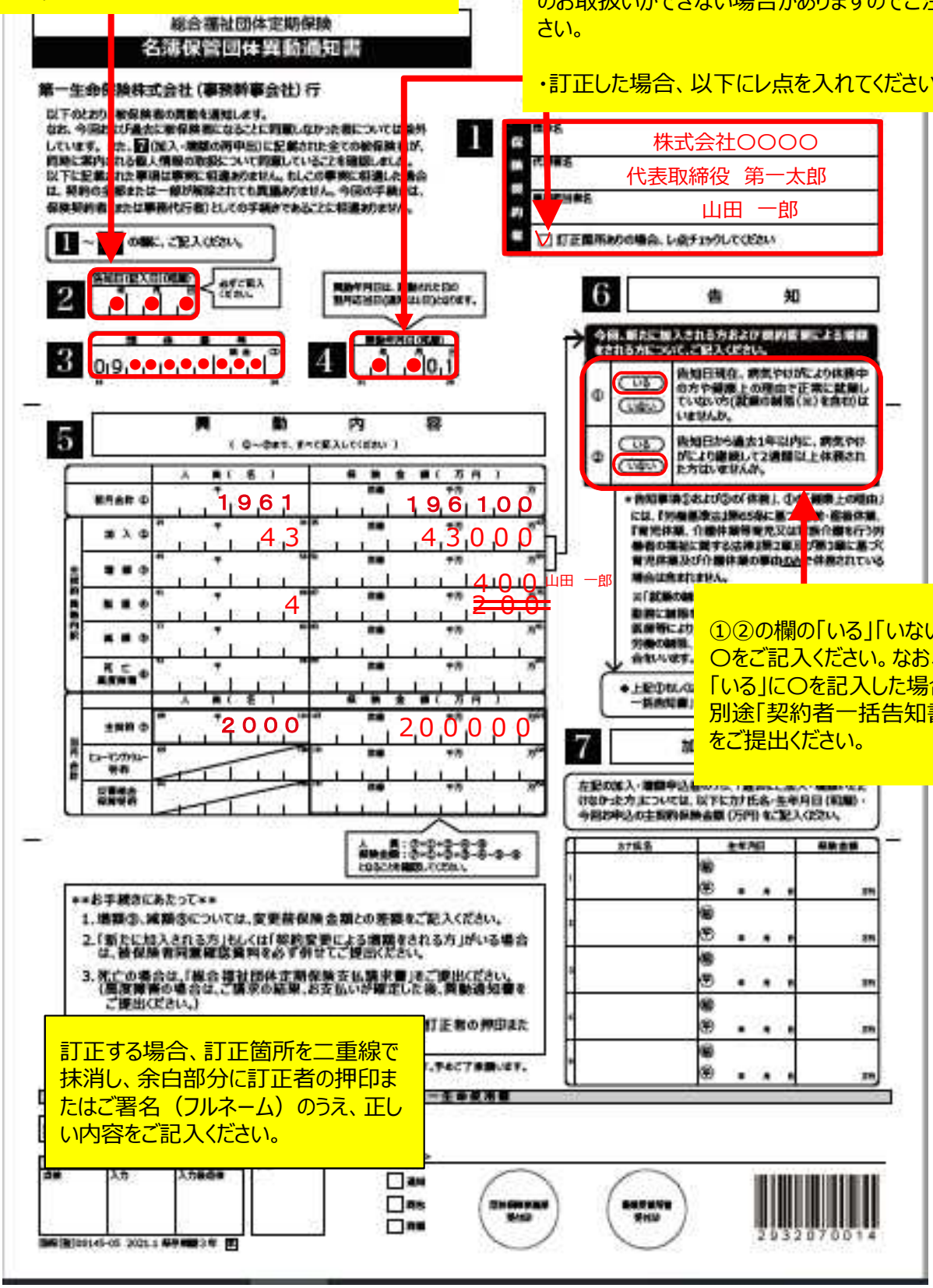
総合福祉団体定期保険　名簿保管団体異動通知書

告知日（記入日）となります。なお、責任開始期へ影響のある重要事項ですので、当社へ提出する前にご記入漏れがないかご確認ください。

・異動年月日を必ず(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。

・訂正した場合、以下にレ点を入れてください。



①②の欄の「いる」「いない」に〇をご記入ください。なお、「いる」に〇を記入した場合は、別途「契約者一括告知書」をご提出ください。

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。