

お手続き完了までの手順

- Step1** パンフレット(兼重要事項のご説明)をご確認の上、ご希望の加入内容・変更内容をご確認ください。
- Step2** ご希望の内容を下記へご記入の上、最寄りの かたばみ までご提出ください。
- Step3** ご提出いただいた当通知書の内容に基づき、弊社より加入・変更のお手続き書類をご送付いたします。
- Step4** お手続き書類がお手元に届きましたら、内容をご確認いただき、所定の項目へご記入・ご署名の上、弊社までご返送ください。

ご記入日	令和 年 月 日
------	----------

補償開始 希望日	令和 年 月 日
-------------	----------

ご加入者(職員・退職者本人)について

…★印は必須項目ですので必ずご記入ください。

★お名前	(カナ)
	(漢字)

★社員番号
※ご退職者様は省略可

メールアドレス
(自宅・携帯・勤務先)

ご住所	〒 -
-----	-----

★日中のご連絡先電話番号
(自宅・携帯・勤務先)
()

オプション欄へのご記入は「自由設計プラン」のみとなります。

新規加入をご希望の場合

	氏名	性別	生年月日	セット	口数	オプション	保険料
①	(カナ) (漢字)	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日				円
②	(カナ) (漢字)	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日				円
③	(カナ) (漢字)	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日				円
④	(カナ) (漢字)	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日				円
⑤	(カナ) (漢字)	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日				円

変更・脱退をご希望の場合

ご希望の変更内容を記入例を参考にご記入ください。

- 記入例 1) かたばみ次郎 SA 4口・オプション11・53 ⇒ SB 3口・オプション11
 2) かたばみ花子 脱退(その他被保険者は全員継続)

☆最寄りの“かたばみ”へ、FAXやPDFデータにてご通知ください。もちろん郵送や連絡便でも構いません。