



明治安田生命保険相互会社 行

### 財形保険料 返金先口座連絡票

団体名		契約者名		様
団体コード		契約者番号		
返金内容				
返金金額		円	返金先	契約者様

財形保険料の返金につきまして、以下の口座にて受け取ります。

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

#### 1. 返金口座

金融機関名	銀行 信組 信託 労金 信金 農協	金融機関 コード			預金種目 ※いずれかをチェック ☑してください	<input type="checkbox"/> 1. 普通 <input type="checkbox"/> 2. 当座
本支店名	本店 支店・支所 出張所	本支店 コード			口座番号 ※右づめで ご記入ください	
口座名義人 カナ氏名 ※左づめで ご記入ください						

\*契約者様の口座情報をご記入ください。

\*ゆうちょ銀行口座をご指定の場合は、「振込用口座番号」(店番3桁・口座番号7桁)をご記入ください。

#### 2. ご署名・連絡先

署名	日中連絡先
	— —

#### 3. 特記事項

<p>&lt;個人情報の利用目的&gt;</p> <p>当社は、お客さまに関する情報を、必要に応じ、以下の目的で利用させていただきます</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い</li> <li>・子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理</li> <li>・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実</li> <li>・その他保険に関連・付随する業務</li> </ul> <p>なお、当社におけるお客さまに関する情報の取り扱いについては、ホームページ(<a href="https://www.meijiyasuda.co.jp/">https://www.meijiyasuda.co.jp/</a>)をご覧ください</p>
--

明治 安田 用 欄	本社受付印	会計担当	確認印

# 記入見本

- ◎太枠内を黒のボールペンではっきり正確にご記入ください。  
◎ご記入いただいた箇所を訂正される場合は、二重線で抹消し、余白へご署名または、訂正印を押印のうえ正しい内容をご記入ください。  
修正液や重ね書きでの訂正はご遠慮ください。

## 財形保険料 返金先口座連絡票

団体名	明安商事						契約者名	若葉 太郎 様											
団体コード			0	1	2	3	4	5	6	契約者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	
返金内容	〇〇のため																		
返金金額	10,000 円									返金先	契約者様								

財形保険料の返金につきまして、以下の口座にて受け取ります。

記入日 20〇〇年 〇月〇日

### 1. 返金口座

金融機関名	明治						銀行 信託 信金	信組 労金 農協	金融機関 コード	1	2	3	4	預金種目 ※いずれかをチェック ☑してください	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 普通 <input type="checkbox"/> 2. 当座				
本支店名	安田			本店 支店・支所 出張所	本支店 コード	6	7	8	口座番号 ※右つめで ご記入ください				0	1	2	3	4	5	6
口座名義人 カナ氏名 ※左つめで ご記入ください	ワ	カ	ハ	*		タ	ロ	ウ	若葉 太郎さま の場合 姓と名のあいだは、ひとマスあけてください。										

\*契約者様の口座情報をご記入ください。

\*ゆうちょ銀行口座をご指定の場合は、「振込用口座番号」(店番3桁・口座番号7桁)をご記入ください。

### 2. ご署名・連絡先

署名	日中連絡先
若葉 太郎	03 — 1234 — 5678

### 3. 特記事項

#### <個人情報の利用目的>

当社は、お客さまに関する情報を、必要に応じ、以下の目的で利用させていただきます

- 各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
- 子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
- 当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- その他保険に関連・付随する業務

なお、当社におけるお客さまに関する情報の取り扱いについては、ホームページ(<https://www.meijiyasuda.co.jp/>)をご覧ください

明治 安田 用 欄	本社受付印	会計担当	確認印