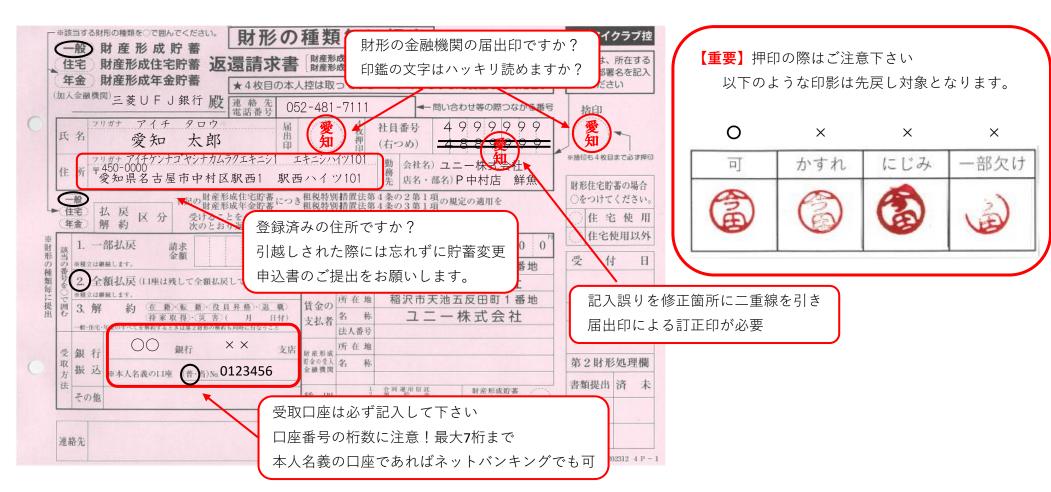
返還請求書 一部および全額払戻し時の注意事項



※日本生命保険と第一生命保険は押印レスの為、届出印の押印は不要 但し、記入誤りを訂正する場合は朱肉印による訂正印が必要です。

返還請求書 一部および全額払戻し時の注意事項

返還請求書は2枚目を金融機関へ提出します。2枚目の届出印の文字が読めない場合は再度押印をお願いします。

	一般 財産形成貯蓄 住宅 財産形成住宅貯蓄 返還請求書 年金 財産形成年金貯蓄	愛知		届出印の文字7	がハッキリ読	めない場合は)	
	住所 愛知県名古屋市中村区駅西1 駅西 下記の財産形成住宅貯置につき	年 月 日 指印 社員番号 4 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		印鑑が重ならたもう一度押印し		くの空欄へ		
1	(年金) 解約 区分 受けることをやめたいので次のとおり返雇額います 1. 一部払戻 請求 金額 万円 万円 番裂 (口座は残して全額払戻してください。)	、この旨申告します。 (譲当を○で囲み、必要項目を記入) 「魔止中告をする 図 0 0 0 0 0 位 位宅使用以外 非課税最高限度額 図 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	-i ■ .	【重要】押印の際はご注意下さい 以下のような印影は先戻し対象となります。				
	で 3. 解 約 - 産・住宅・ヤ全の十ペてを精動するときは第2首型の無約も同時に行なうこと	資金の 対象 対象 対象 対象 対象 対象 対象 対	ı	0	× かすれ	×	×	
	受 級 行 数行 へ 支店 振 込 ※本人名義の口座 (音)当)% 0123456 その他	財産形成 労金の受人 名 株 金融機関 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				3		
j	連絡先	本人が申込ん だものに利益 ありません。 ユニー株式会社	- 2					

※日本生命保険と第一生命保険は押印レスの為、届出印の押印は不要 但し、記入誤りを訂正する場合は朱肉印による訂正印が必要です。