

第一生命 「あて先ラベル」
※被保険者の異動（加入、脱退、増額、減額等）手続き専用

【ご利用方法】

1. サイズ変更（拡大・縮小）せずに
100%で印刷してください。
2. キリトリ線で切り取ってください。
3. 切り取った「あて先ラベル」を
お手持ちの**A4サイズの封筒（角型2号）**
表面中央部分に剥がれないよう
しっかりと貼ってください。
4. 書類を封入し投函してください。

「あて先ラベル」

キリトリ



料金受取人払郵便

代々木局
承認

2567

差出有効期間
2027年9月
30日まで
(切手不要)

定形外

1518790

308

(受取人)

日本郵便株式会社 代々木郵便局
郵便私書箱第28号

第一生命保険株式会社

団体保障事業部

団体保険サービス課 行

異動書類在中

キリトリ