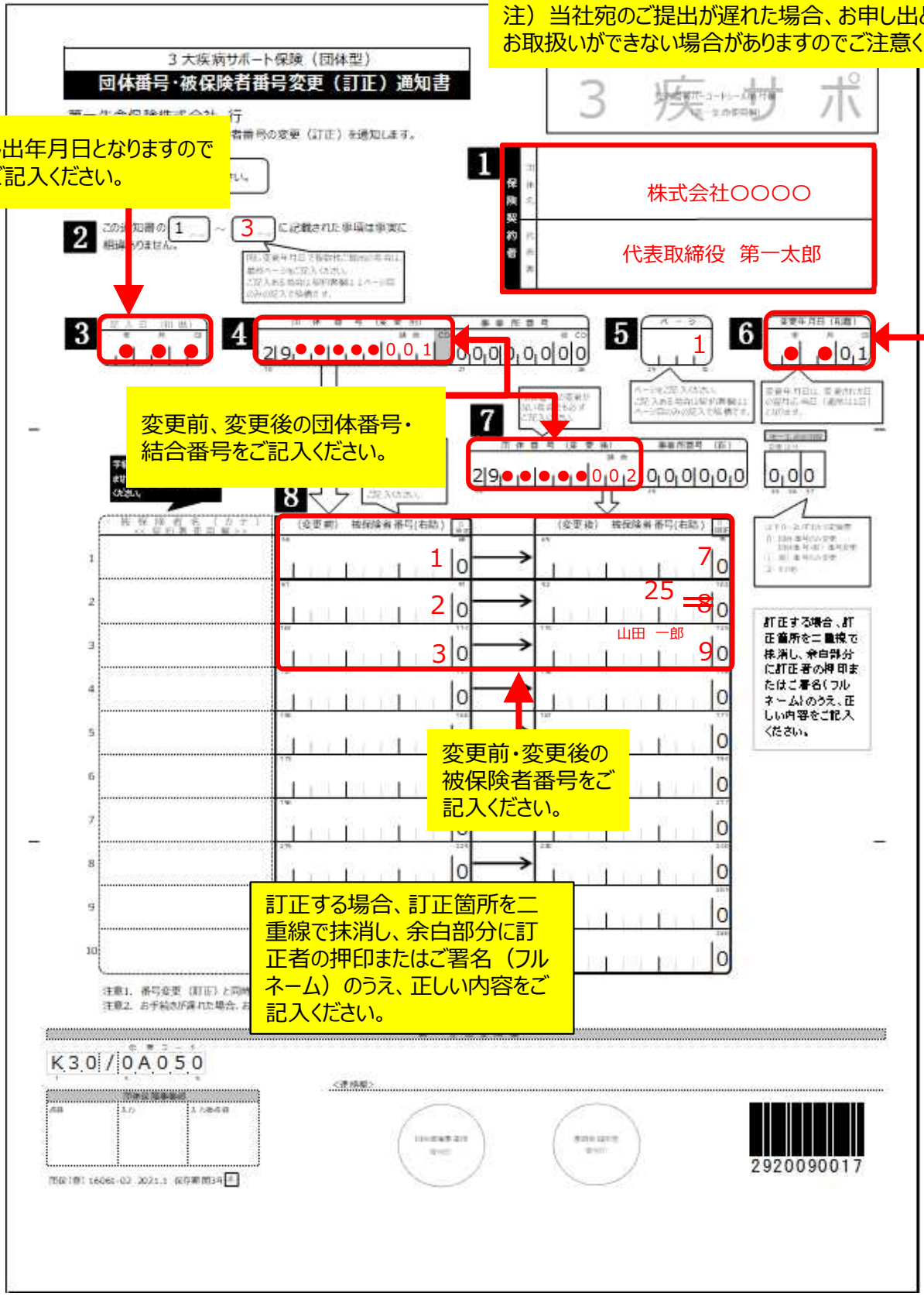
3大疾病サポート保険（団体型）　団体番号・被保険者番号変更（訂正）通知書

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。

お申し出年月日となりますので必ずご記入ください。