

保険料の返還請求(請求者へ振込む)

◇申請のお手続きをされる方へ(注意事項)◇
☆申請書の記入はボールペンではっきりと記入してください。パソコンで作成したものでかまいません。
なお、訂正する場合は、二重線で取消して訂正印を押してください。
☆保険証書を亡失・汚損して証書番号及び記載内容をお忘れの場合は、窓口にお問い合わせください。

森林保険保険料(過誤納額)返還請求書

【請求年月日】
請求される日付を記入してください(*1)

国立研究開発法人森林研究・整備機構理事長 殿

請求年月日 平成 29 年 5 月 10 日

【請求者】(契約者)

住 所	〒 100 - 1234 東京都〇〇町△△1234
氏 名	保険 太郎
電 話	0432 (21) 9999

【請求者】(契約者)
現在のご契約者様の住所・氏名・電話番号をご記入のうえ、押印してください

次のとおり既納(過誤納)保険料の返還を請求します。

本書面の裏面の個人情報の取扱いに同意します。

【個人情報の確認】
裏面をよく読んでから
チェックしてください

【返還請求金額】
金額は記入しないでください

【返還請求金額】
金 _____ 円也

【納入保険料】
記入しないでください

【納入保険料】 ※この欄は過誤納額返還請求の場合のみ記入して下さい。

振込依頼書番号	納入年月日	平成 年 月 日	納入金額	円
---------	-------	----------	------	---

【返還請求内訳】

契約年月日	保険証書番号	内訳番号	保険料返還請求金額内訳	円
平成 29 年 4 月 10 日	14-429-00010-00	001 - 002		円
平成 年 月 日				円
平成 年 月 日				円
平成 年 月 日				円
平成 年 月 日				円
平成 年 月 日				円
平成 年 月 日				円
平成 年 月 日				円
平成 年 月 日				円
保 険 料 返 還 請 求 金 額 合 計				円

【返還請求内訳】
返還請求を行う契約の契約年月日を記入してください(*2)

【返還請求内訳】
返還請求を行う保険証書番号・内訳番号を記入してください(*3)

【返還請求内訳】
金額は記入しないでください

返還保険料の払込希望金融機関	口座名義 保険 太郎	フリガナ ホケン タロウ
	住所 〒 100-1234 東京都〇〇町△△1234	
	東京 銀行 東京 支店 郵便局	口座の種類 普通 口座番号 0000000

【振込先】
通帳に記載されている口座情報を正しく記入してください(*4)

※保険料返還金額は森林研究・整備機構において審査の上算出確定されることになります。したがって契約者におかれましては請求書には請求金額を記載しないことになっておりますので、ご了承願います。

- *1 請求日は、森林保険契約申請書または森林保険契約解除申請書と同日としてください。
- *2 契約年月日は保険証書の左下に記載されている証書作成日(「平成〇年〇月〇日 作成」の日付)です。
- *3 同一の請求者・振込先の契約が複数あるときは、1枚の請求書にまとめて書いていただいてもかまいません。
- *4 口座名義が契約者の名義と異なる場合は、いずれかを修正し、同一の者であることが確認できるようにしてください。