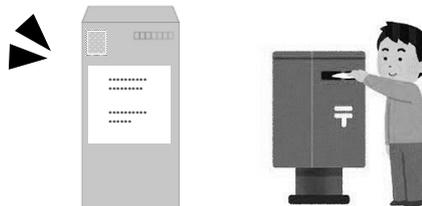


ご郵送の手順について

- ① 本紙2枚目の「返戻金証明申請書」をプリントアウトし、すべての項目を漏れなくご記入・ご捺印ください。
※日本工業規格（JIS）A4版の普通紙にプリントアウトしてください。
※拡大/縮小での印刷はしないでください。
※控えが必要な場合は、必ずご自身でコピーを取っていただきますようお願いいたします。
- ② **定型封筒と該当する郵送料の切手**をご準備ください。
※切手代はお客様負担となりますのでご了承ください。
- ③ 本紙左下の「送付先」部分を切り取り、〈送り主〉欄に住所・氏名をご記入のうえ、封筒に剥がれないように貼り付けてください。
- ④ 「送付先」と切手を貼った封筒に、ご記入・ご捺印済の「返戻金証明申請書」を入れて郵便ポストに投函してください。



～ご郵送の前に以下の項目を☑ご確認ください～

- ご記入/ご捺印漏れはございませんか？
- ご記入いただいた内容にお間違いはございませんか？
- 〈送り主〉に住所・氏名はご記入されていますか？
- 「送付先」は封筒に剥がれないよう、しっかり貼り付けられていますか？

<small>キリトリ線</small>	
〒530-0011 大阪市北区大深町3-1 グランフロント大阪 タワーB 13F	 送付先 キリトリ線にて切り取り 封筒に貼り付け、送付時にご利用ください。
SBI日本少額短期保険株式会社 カスタマーサービス部 顧客サービス課 行	
〈送り主〉 住所： 〒	ご不明な点がございましたら、 SBI日本少短 カスタマーセンターまでお問い合わせください。
氏名：	カスタマーセンター 0120-080-828 平日(月～金) 9:00～17:00 (土・日・祝日はお休みをいただいております。) 
	SBI日本少額短期保険株式会社は、 SBI常口セーフティ少額短期保険株式会社からの委託を受けて 業務を代行しています。

返戻金証明申請書

SBI日本少額短期保険株式会社 行

—— 太枠内へご記入・ご捺印ください。

西暦 20 年 月 日 時点での下記保険の返戻金証明書の発行を希望します。

証券番号	※「証券番号」「契約管理番号」「申込番号」「ユーザID」のいずれかをご記入ください。		
契約者の生年月日	西暦 年 月 日	法人名義の場合は不要です	
返戻金証明書 (回答書) 送付先住所	〒	-	⚠ 送付先は契約者様宛に限ります
送付先宛名 および 契約者署名	フリガナ	捺印	
	様宛		法人名義は法人印 
日中ご連絡のつく 電話番号	-	-	※確認事項がある際、ご連絡する場合がございます。

ご 注 意
返戻金証明書（回答書）は、本申請書が当社に到着し内容確認後、順次ご郵送させていただきます。 普通郵便でのお届けとなるため、お手元に届くまで、1週間～10日間程度かかりますのであらかじめご了承ください。 当社より連絡をさせていただく場合がございますので、電話番号 または メールアドレス を必ずご記入ください。