


## 郵送方法

### 宛名台紙



料金受取人払郵便

大阪北局  
承認  
1501

差出有効期間  
2020年9月  
30日まで

きりとり

# 530-8780


定形郵便物

(受取人)  
**日本郵便株式会社 大阪北郵便局  
私書箱390号**


**株式会社かんぽ生命保険  
京都契約サービスセンター 行**

封かん前に、以下が封入されていることをご確認ください！

☐ 住所変更届出書☐ 本人確認書類のコピー



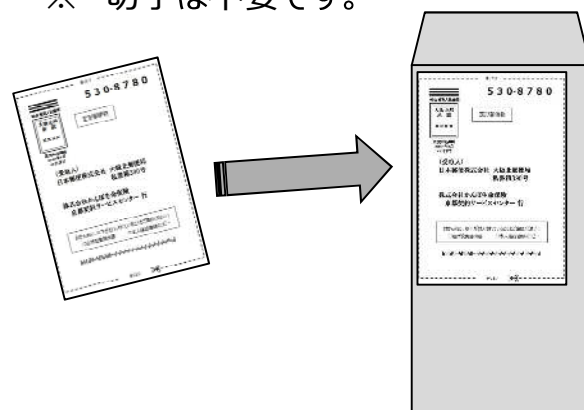
きりとり



①宛名台紙をきりとり線に沿って切り取ってください。

②ご用意いただいた定形封筒（23.5cm×12cm以内）に、宛名台紙をしっかりと糊付けしてください。

※ 切手は不要です。



③住所変更届出書、本人確認書類のコピーを封入し、ご郵送ください。

※定形封筒以外で送付すると、届かない場合がありますので、必ず定形封筒でお送りください。

## 個人情報のお取り扱いについて

お預かりした個人情報は、当社および当社の代理店である郵便局（日本郵便株式会社）から当社の商品・サービスの各種ご案内、ご提案のために利用させていただきます。また、ご本人の同意を得ることなく、個人情報を第三者に提供することはいたしません（法令等により開示を求められた場合を除きます。）。

なお、お預かりした個人情報は、当社が厳重に保管・管理いたします。

当社の個人情報のお取り扱いに関する考え方については、[こちら](#)をご参照ください。

かんぽ生命 個人情報

検索

# 住所変更届出書

かんぽ生命保険契約に係る届出の場合は株式会社かんぽ生命保険に対して、簡易生命保険契約に係る届出の場合は独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワーク支援機構に対して、それぞれ下記のとおり変更後の住所等を届け出ます。

届出日

年 月 日

⚠ 太枠内はすべてお手続きされる方が本人がご記入ください。

保険証券(保険証書)記号番号

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1 契約目											
2 契約目											
3 契約目											



3・4桁目が88、89、95～99の場合は、郵送でのお手続きができません。最寄りの郵便局でお手続きをお願いします。

お手続きされる方の氏名

宛名台紙の下部にある「個人情報のお取り扱いについて」を確認し、同意します。

・ご本人（保険契約者、被保険者、登録ご家族）のみがお手続き可能です。

・お手続きされる方が被保険者の場合は (B)、登録ご家族の場合は (C) の住所変更のみがお手続き可能です。

## (A) 保険契約者の変更後の住所・電話番号

〒	—	都 道 府 県	郡 市 区 町 村
固定電話	—	—	<input type="checkbox"/> 固定電話なし（固定電話をお持ちでない場合はチェックしてください。）
携帯電話	—	—	<input type="checkbox"/> 携帯電話なし（携帯電話をお持ちでない場合はチェックしてください。）

## (B) 被保険者の変更後の住所・電話番号

☐ 保険契約者の住所と同じ（同じ場合はチェックしてください。その場合、本住所欄への記入は不要です。）

〒	—	都 道 府 県	郡 市 区 町 村
電話	—	—	
固定電話、携帯電話どちらか一方をご記入ください。			<input type="checkbox"/> 電話なし（固定電話・携帯電話いずれもお持ちでない場合はチェックしてください。）

## (C) 登録ご家族の変更後の住所・電話番号 ※ ご登録されている登録ご家族さまの住所・電話番号に変更があった場合にご記入ください。

☐ 保険契約者の住所と同じ（同じ場合はチェックしてください。その場合、本住所欄への記入は不要です。）

☐ 被保険者の住所と同じ（同じ場合はチェックしてください。その場合、本住所欄への記入は不要です。）

〒	—	都 道 府 県	郡 市 区 町 村
固定電話	—	—	<input type="checkbox"/> 固定電話なし（固定電話をお持ちでない場合はチェックしてください。）
携帯電話	—	—	<input type="checkbox"/> 携帯電話なし（携帯電話をお持ちでない場合はチェックしてください。）

本届出書の保険証券（保険証書）記号番号の保険契約について、変更後の住所・電話番号のご記入がない場合でも、保険契約者と被保険者または登録ご家族と被保険者が同一人の場合には、同じ内容で変更させていただきます。

お電話で記載内容を確認させていただく場合がありますので、電話番号に変更がない場合でも必ずご記入をお願いします。

かんぽ生命使用欄

管理番号	
------	--

処理	点検	決裁

6か月保存

# 【本人確認書類(写)貼付用台紙】

お手続きされる方の本人確認書類のコピーを貼付面の枠内に貼付してください。

## 【ご注意事項】

- ・裏面等にも氏名や住所の記載がある場合には、**氏名や住所の記載がある面のコピーをご用意ください。**
- ・ご変更される方の本人確認書類のコピーではなく、**お手続きされる方ご自身の本人確認書類のコピーをご用意ください。**
- ・お届出時点で有効な書類のコピーを貼付してください。

## 【貼付面】

(免許証の場合：表面)



ご提出いただく本人確認書類のコピーいずれか1点（主なもの）

運転免許証

各種健康保険被保険者証

パスポート

個人番号カード（マイナンバーカード）（顔写真（表）面）

※裏面はコピーしないでください。

※通知カードはご利用になれません。

(免許証の場合：裏面)

備考
東京都品川区北品川〇〇-〇〇-〇〇

以下の部分を使用して誤謬提供に関する意図を表示することができます（記入は自由です）。  
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、顔写真及び公印が使用した写真のいずれかでも、写真のために誤謬を提供します。

2. 私は、心臓が停止した状態に陥り、形骸のために誤謬を提供します。

3. 私は、虚偽を提供しません。

（1又は2を選んだ方で、提供したくない誤謬があれば、×をつけてください。）  
【心臓・肝臓・腎臓・肺・小腸・膵臓・小腸・膵臓】

（特記欄：） 《自筆署名》 年 月 日

## ＜留意点＞

現在の住所が記載されている面のコピーも貼付ください。

(免許証の場合)

表面に記載されている住所が現在の住所ではない場合、裏面のコピーも貼付ください。