

年 月 日

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 団信担当 行

団体信用生命保険 書類送付状

●お申込者さま

①	お名前	
②	金融機関名	
③	I D (※)	

※申込み時（ネット De 団信ログイン時）に使用した I D（ユーザー I D・融資 I D
・ご照会番号等）をご記入ください。

●送付書類

送付する書類にチェックのうえ、送付枚数を記載ください。

健康診断結果証明書（団体信用生命保険専用） 枚

その他 枚

～～ 書類送付にあたって ～～～～

送付いただいた書類の返却は出来ません。必要に応じて送付する前にコピーをお取りください。

※ この送付状は、送付書類とともにご提出ください。

以上

1. 宛名ラベルをご使用の前に以下ご確認ください

- ✓ この宛名ラベルは団体信用生命保険の申込みにあたってご提出いただく書類の送付専用です。その他の第一生命宛の書類送付等にはご使用いただけません。
- ✓ この宛名ラベルを貼付して使用する定形郵便封筒（※）をご用意ください。定形外郵便封筒に貼付してのご使用はできませんのでご注意ください。
※定形郵便物は長辺 14～23.5cm、短辺 9～12cm、厚さ 1cm 以内の封筒です。

2. 送付する書類はネット De 団信より印刷いただいた次の書類です

- ✓ 送付状
 - ✓ 健康診断結果証明書（団体信用生命保険専用） ※医師の証明があるもの
【健康診断結果証明書に代えて勤務先の健康診断通知書や人間ドック成績表等を提出する場合】
 - ネット De 団信より出力する健康診断結果証明書の項目がすべて記載されていますか
 - 全ページもれなく揃っていますか
 - 健康保険の保険者番号および被保険者等記号・番号がある場合、見えないように黒く塗りつぶしましたか
 - コピーを提出する場合はコピーに「原本に相違なし」と記入のうえ署名しましたか
- ◎ご提出いただいた書類はお引受けの承諾・不承諾に関わらず返却いたしかねます。

3. 定形郵便封筒への貼付および送付にあたり、以下ご注意ください

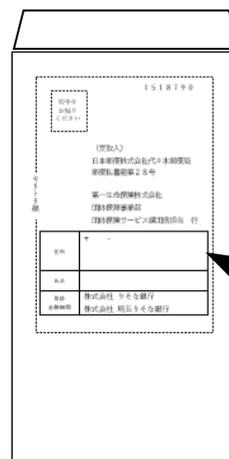
- ✓ キリトリ線に沿ってハサミ等で切り離してご使用ください。
- ✓ 「住所」、「氏名」および「取扱金融機関(お借入れの金融機関)」を記入してください。
- ✓ 定形郵便封筒にしっかりと貼って、はがれないことをご確認ください。
- ✓ 健康診断結果証明書はお客さまのプライバシーにかかわる重要な書類です。ご自身で封筒に入れ、密封のうえご送付ください。

1 5 1 8 7 9 0	
(受取人) 日本郵便株式会社代々木郵便局 郵便私書箱第 2 8 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団信担当 行	
住所	〒 -
氏名	
取扱金融機関	株式会社 りそな銀行 株式会社 埼玉りそな銀行

⚠️ ご注意

この用紙はサイズを変更せず A4 縦で印刷した後、宛名ラベル部分を切り取ってください。

<貼付イメージ>



封筒表面

封筒表面に貼り付け、はがれないことをご確認ください。