

# 請求書

## 運用期間満了に伴うお手続き請求書

同封の冊子「運用期間満了に伴うお手続きのご案内」に掲載している記入見本を参照のうえ、下記の枠内に契約者本人および年金受取人本人が黒ボールペンでご記入ください。

証券番号 S1234-56789-00 年金支払開始日 2020年11月2日 年金支払開始時年齢 70歳

### 保険契約者がご記入ください。

保険契約者... 第一フロンティア 太郎 様

□のある項目では、  
選択箇所に✓をしてください。

本契約について以下のとおり請求いたします。 この請求書は租税条約等実施特例法に基づく届出書を兼ねます。

|         |                                    |
|---------|------------------------------------|
| 記入日     | (西暦) 2020 年 10 月 1 日               |
| フリガナ    | ダイイチフロンティア タロウ                     |
| 氏名(自署)  | 第一フロンティア 太郎 様                      |
| 押印欄     | * * * * *<br>* 押印不要 *<br>* * * * * |
| 日中のご連絡先 | 090 - 1111 - 2222                  |

プランを **ひとつだけ** 選択し、 にチェックしてください。

### 一括で受け取るプラン

一時金(一括)で受け取る

一括受取日・年金受取日の繰延べについて、**ひとつだけ** 選択し、  
□にチェックしてください。

繰り延べしない  
(2020年11月2日)

繰り延べする  
日付をご指定ください

年 月 日

2020年11月3日から  
2023年11月2日の  
範囲内でご指定  
ください。

### 年金(年1回)で受け取るプラン

ご希望の年金種類・受取期間を **ひとつだけ** 選択し、□にチェックしてください。

3年確定年金(年1回 計3回)で受け取る

5年確定年金(年1回 計5回)で受け取る

10年確定年金(年1回 計10回)で受け取る

### ご契約を終身保険へ移行するプラン

(イ) 現在の指定通貨のまま  
終身保険に移行する

豪ドル

(ロ) 現在の指定通貨を他通貨に  
変更して終身保険に移行する

円 米ドル NZドル

被保険者同意欄  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

以降のご記入は不要です。

### 年金受取人がご記入ください。

年金受取人... 第一 太郎 様

契約者が指定した受取プランにしたがい、本契約の第1回年金支払等を請求します。

- ご希望の受取通貨をご選択ください。  
どちらかの□に✓をしてください。  
 指定通貨(外貨)にてお受け取り  
 円貨にてお受け取り  
(円貨支払特約を付加する)
- 受取口座をご記入ください。年金受取人本人の口座をご記入ください。  
 1. 〇〇〇銀行 支店名・口座番号等をご記入ください。  
支店名 〇〇 (支店) (出張所) (支所) (営業部) 店番号  
口座番号 1234567 種目 (普通・総合) (当座) (貯蓄)  
口座名義人名 ダイイチフロンティア ハナコ 様  
カタカナでご記入ください。  
 2. 下記金融機関 金融機関名・支店名・口座番号等をご記入ください。  
金融機関名 (信用金庫) (銀行) (信用組合) (農協) (労働金庫) 支店名 (支店) (営業部) (出張所) (支所) 店番号  
口座番号 種目 (普通・総合) (当座) (貯蓄)  
口座名義人名 様  
カタカナでご記入ください。
- フリガナ \* \* \* \* \* 押印欄 \* \* \* \* \*  
氏名(自署) 契約者と同人のため、この欄はご記入不要です。 様 \* \* \* \* \*  
生年月日 (大正) (昭和) (平成) (令和) \* \* \* \* \* 年 \* \* \* \* \* 月 \* \* \* \* \* 日 \* \* \* \* \*  
電話番号 \* \* \* \* \* 会社使用欄  変更済  変更無  
〒 \* \* \* \* \* 都道府県 \* \* \* \* \* (マンション名等も正確にご記入ください)  
職業 (年金生活者) (主婦) (無職) (学生) (派遣社員) (契約社員) (会社員) (自営) (役員) (その他)  
取引の目的  満了自の到来 \* \* \* \* \* 左記以外の目的の場合は  その他 \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \* 別添書類提出が必要 \* \* \* \* \*  
FACOM \* \* \* \* \* 米国民(米国籍保有者)または税法上の居住国が日本以外 \* \* \* \* \*  
米国籍保有者 \* \* \* \* \* 税法上の居住国が日本以外 \* \* \* \* \*  
米国籍保有者 \* \* \* \* \* 税法上の居住国が日本以外 \* \* \* \* \*  
米国籍保有者 \* \* \* \* \* 税法上の居住国が日本以外 \* \* \* \* \*  
米国籍保有者 \* \* \* \* \* 税法上の居住国が日本以外 \* \* \* \* \*

右側の記入欄には必ずみください。

ご記入の注意事項

当社は、お客さまの個人情報...  
2020.08 保存期間10年

|     |      |       |      |      |
|-----|------|-------|------|------|
| 受付日 | 印章確認 | 書類完備日 | 確認印1 | 確認印2 |
|     |      |       |      |      |