

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	障害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保険料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保険料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保険料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保険料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保険料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保険料
		付加しない												
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保険料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
特 別 保 險 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容											
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保 険 料
		付加しない											
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保 険 料
		付加しない											
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保 険 料
		付加しない											
約	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保 険 料
		付加しない											
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保 険 料
		付加しない											
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	障害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約 新 疾 病 特 約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約 新 成 人 病 特 約	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

保険金削除支払い

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容										保険期間	保険料
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	万	千	百	十	円	年	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	万	千	百	十	円	年	保 險 料	
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	万	千	百	十	円		保 險 料	
		付加しない											
		付加する	億	千	百	万	千	百	十	円		保 險 料	
		付加しない											
約	新災害特約	付加する	億	千	百	万	千	百	十	円		保 險 料	
		付加しない											
	新疾病特約	付加する	億	千	百	万	千	百	十	円		保 險 料	
	付加しない												
	新成人病特約	付加する	億	千	百	万	千	百	十	円		保 險 料	
	付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	万	千	百	十	円	1	5	0	0

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	障害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
初回払込保険料		億	千	百	十	万	千	百	十	円				
次回払込保険料		億	千	百	十	万	千	百	十	円	1 5 5 0 0			

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
特 別 保 險 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保険料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保険料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保険料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保険料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保険料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容											
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保険料
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保険料
		付加しない											
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保険料
		付加しない											
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保険料
		付加しない											
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保険料
	付加しない												
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		保険料
	付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円		1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号	0001031234
証券番号	0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
	付加しない													
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
		付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
	付加しない													
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧ください。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	新成人病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 險 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 險 料
		付加しない												
特 別 保 險 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎 様
保険契約者	神宮 次郎 様
親権者 又は 後見人	神宮 花子 様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中 毎年 12 回払	12,000 円	3,500 円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中 毎年 12 回払	1,800 円	580 円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新災害特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約	新疾病特約	付加する	億	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	億	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。

ご契約者様控

月度	支店名	支部	取扱者
8	熱田	神宮	神宮三郎

契約番号 0001031234

証券番号 0009901425

特別条件特約承諾書（兼）変更訂正請求書

HOS生命保険相互会社 御中

右記被保険者の生命保険契約については、特別条件特約および特別条件特約付契約のしおりに記載の取扱いを承知のうえ、次の特別条件をつけることを承諾します。

提出日 3年8月26日

被保険者	神宮 太郎	様
保険契約者	神宮 次郎	様
親権者 又は 後見人	神宮 花子	様

1.

主契約・定期保険特約・保険料特別払込定期保険特約

特別保険料の払込み

保険金削除支払い

	主契約	定期保険特約
保険料払込期間中	12,000	3,500
毎年 12 回払	円	円
保険料定期一括払制度	115,800 円	

3 年間削除
保険金の支払割合については特別条件特約のしおりをご覧下さい。

2.

新疾病医療特約(87)・新成人病医療特約(87)

特別保険料の払込み

	新疾病	新成人病
保険料払込期間中	1,800	580
毎年 12 回払	円	円

特定部位不支払い

	新疾病	新成人病
特定期間	特約保険期間と同じ	
	はい	はい
	いいえ 年間	いいえ 年間
特定部位(番号)	下表の指示のとおり	

不支払特定部位 番号を記入してください 8 番

- | | | | |
|-------|--------|-----------|----------|
| 1. 眼 | 6. 肛門 | 11. 男性性尿器 | 16. 右下肢 |
| 2. 耳 | 7. 肺 | 12. 女性性尿器 | 17. 左下肢 |
| 3. 鼻 | 8. 肝臓 | 13. 右上肢 | 18. 右肩関節 |
| 4. 咽喉 | 9. 腎臓 | 14. 左上肢 | 19. 左肩関節 |
| 5. 口 | 10. 膀胱 | 15. 頭 | 20. ヘルニア |

3.

変更項目		新 内 容												
保 險 金 額	満期・基本・死亡	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料	
	定期保険特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円	保険期間	年	保 険 料
特 障 害 特 約	災害割増特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	障害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
	新災害特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約 新 疾 病 特 約	新疾病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
約 新 成 人 病 特 約	新成人病特約	付加する	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			保 険 料
		付加しない												
特 別 保 険 料	初回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円				
	次回払込保険料	徳	千	百	十	万	千	百	十	円			1 5 5 0 0	

ご契約いただきありがとうございます

特別条件の内容は「特別条件特約付契約のしおり」をご覧ください。

保険証券をお受取りの際、特別条件内容をご覧ください。

「ご契約のしおり - 定款・約款」・保険証券と一緒に保管して下さい。