

レターパック返送用ラベル

出来上がりました医療機関記入用紙は郵便局のレターパックにて返送いたします。
お届け先(返送希望)の住所をご記入頂き、書類と一緒にご提出下さい。

おところ/Address	〒□□□-□□□□
おなまえ/Name	様
電話/ Telephone Number	