郵送用宛名

下記 「郵送用」 宛名を切り取り、お手持ちの定型封筒 * に貼り、 各種加入依頼書や申込書、事故報告書等のご返送の際にお使いください。

*長形 3 号サイズ: 長辺 | 4cm ~ 23.5cm・短辺 9cm ~ | 2cm

- ①キリトリ線で下記宛名部分を切り取ってください。
- ②切り取った宛名をお手持ちの定形封筒に剥がれないよう、しっかりと糊で貼り付けてください。 ホチキス・クリップ・セロテープ等は使用しないでください。
- ③A4 用紙に拡大・縮小、サイズ変更をしないで印刷をしてください。
- ④書類をお送りいただく場合に限定してご利用ください。また第三者への譲渡を禁止します。
- ⑤利用希望者に、宛名ラベルの印刷を委託します。

料金受取人払郵便

1048782

晴海局承認

定形郵便物

9 5 5

5016

差出有効期間 2026年12月 31日まで 切手をはらずに お出しください

東京都中央区新川 2-22-2 新川佐野ビル 4F

メディカル少額短期保険株式会社 行

իլիվարկելիկիկիի իլիվիկանդնդնդնդնդնդնդնկիկի

★ご注意★

この宛名を使用する場合、弊社に到着するまで 2~3 日を要しますのでお急ぎの際は、切手を貼ってご投函ください。