

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 14cm ~ 23.5cm・短辺 9cm ~ 12cm

- 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	1 0 4 8 7 8 2
晴海局承認 5016	定形郵便物 9 5 5
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 	

★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。