

7-のりしろ

切手を貼って  
ください

3 9 9 8 5 0 1

(宛先)

長野県北安曇郡松川村76番地5

松川村役場 住民課保険医療係 御中

(差出人) □□□ □□□□  
住所：

氏名

6-折り線



※中身を入れる

1-折り線



7-のりしろ

2-折り線



4-折り線



3-のりしろ

7-のりしろ

5-のりしろ

