ご注意

※書類の誤送付にご注意ください。

弊社は東京海上日動パートナーズ TOKIO 新宿支社新宿支店です。 東京海上日動火災保険株式会社とは別会社となります。

同窓会会員(導入校卒業生)様向け 鍼灸賠償責任保険制度以外の保 険はこちらの封筒貼付用宛先シートを使用することはできません。

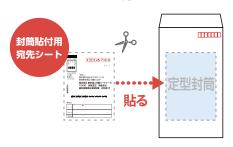
封筒貼付用宛先シート ご利用方法

印刷して ご使用ください

1 1 1

ご使用方法

- お客様ご自身で定型封筒をご用意ください。
- 2 当用紙はPDFで表示となりますので、必ず A4サイズで出力し、印刷してください。
- 点線に沿って右の「封筒貼付用宛先シート」 を切り取ってください。
- 4. 切り取った宛先シート住所、差出人名、電話番号をご記入のうえ、封筒の表面に剝がれないように貼り付けください。



め要書類を封筒に入れ、しっかりと封をしてください。



る ポストへ投函してください。 ※**切手の貼付は不要です**。



キリトリ用

封筒貼付用宛先シート

・キリトリ線 🄀

料金受取人払郵便

代々木局 認

1546

差出有効期間 2027年 1月5日まで (切手不要)

(受取人)

東京都渋谷区代々木2-11-15 新宿東京海上日動ビル8F

株式会社 東京海上日動パートナーズ TOKIO 新宿支店 新宿支社 鍼灸賠償責任保険制度 担当者 行

1 5 1 8 7 9 0

定形郵便物

իլիիի իրելիկովի ովի իրկութեցեցեցեցեցեցեցեցեցեցե

● 差出人

住 所	〒 —	
差出人名		
電話番号	()	



当用紙は、拡大・縮小、サイズ変更等を しないでA4用紙に印刷してください。

〈取扱代理店〉

株式会社 東京海上日動パートナーズ TOKIO 新宿支店 新宿支社 〒151-8560 東京都渋谷区代々木 2-11-15 新宿東京海上日動ビル 8F TEL:03-5333-1431 (平日 9:00 ~ 17:00)

お問い合わせ