

料金受取人払郵便



6048790

差出有効期間
令和 年 月
日まで
(切手はいりません)

(受取人)

京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町 65

京都朝日ビルディング 2 階

京都市介護認定給付事務センター 行



(差 出 人)

年 月 日

郵便番号

住 所

氏 名