

料金受取人払郵便



差出有効期間
2027年5月
31日まで
(切手不要)

6048790

555

(受取人)

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町四八八番地

京都市保健福祉局福祉のまちづくり推進室
保険年金担当(特定保健指導)

行

