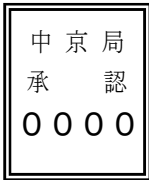




料金受取人払郵便



604-8790

888

差出有効期間
令和 9 年 3 月
31 日まで
(切手不要)

(受取人)

京都市中京区
西堀川通御池下る西三坊堀川町 5 2 1

京都市中京区役所 保健福祉センター
健康福祉部 健康長寿推進課 行



(差出人)	年	月	日
〒□□□-□□□□			
住 所			
氏 名			