

【ジェネリック医薬品希望シール送付依頼書】

(※協会けんぽが配布しているシールがご入用の場合はこちらをご利用ください。)

送付先（発信元）

郵便番号

住 所

名 前 様

ジェネリック医薬品 希望シール（見本）



必要枚数

枚

シールは無料ですが、在庫数量に限りがあるため、ご希望枚数を送付できない場合がありますので予めご了承ください。

(問い合わせ先)