

① 107-274

4508790
728

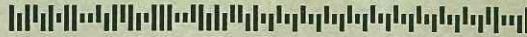
料金受取人名
名古屋西局
承認
2239

差出有効期間
2021年7月31日
まで

(差出人)
氏名 住所

全国健康保険協会 愛知支部

名古屋市中村区名駅1-1-1
J P タワー名古屋
23階



ナナセヨウ(2)

4 5 0 6 3 6 3

恐れ入ります
が切れたり
貼り付けて下さい。

全国健康保険協会 愛知支部 行

名古屋市中村区名駅1-1-1
JPタワー名古屋23階

(差出人)
氏名 住所