

書類送付用宛名

切手は必要ありません。お手元の封筒にこちらを貼ってお送りください。

～使い方～

1. 差出人欄に必要な内容をご記入下さい。
2. キリトリセンに添って宛名を切り取ります。
3. 封筒をご用意ください。
4. 切り取った宛名をしっかりと糊付けして下さい。上からテープを貼って頂くとより安全です。

※封筒のサイズは問いません。

送付書類をご確認ください。

- 個人情報に関する同意書
- アームリンクの診断申込シート（合計5枚）
- 保険証券コピー（ご家族全員分）

料金受取人払郵便

前橋支店
承認

1335

差出有効期間
平成25年10月
24日まで

(受取人)

群馬県前橋市古市町1丁目43番6号
真塩ビル2F

アームリンク株式会社 行

(差出人)

フリガナ
お名前：

ご住所：

□□□□□□

都・道
府・県

市・区
町・村

キリトリセン