

必ず、ご本人様が開封し、中を確認してください。

料金別納
郵便

親展

重要

(開封前に宛名をご確認ください。)



通知書に関するお問い合わせ先

(業務委託先) 株式会社日本医薬総合研究所

TEL:0120-780-840

受付時間: 平日 10:00~12:00、13:00~17:00

大東市 保健医療部保険年金課 〒574-8555 大阪府大東市谷川1丁目1番1号

