

<div>切手はいりません</div> <div>料金受取人払郵便</div> <div>〇〇局 承認 0000</div> <div>差出有効期間 令和6年3月 8日まで</div>	000 0000
〇〇市〇〇〇丁目〇番地	
〇〇市役所 後期高齢者医療保険課 行	
バーコード位置（作成不要）	
<div>後期高齢者医療関係 申請書在中</div>	