

下記の太線部分を切り取り、宛名ラベルとしてお手元の封筒に貼り付けてお使いください。

※縮小印刷して封筒を作成いたしますと、郵便物の最小寸法の関係でお取り扱い時に問題となることがあります。ご注意ください。
※書類をお送りいただく場合に限定してご利用ください。また第三者への譲渡を禁止します。



料金受取人払郵便

麴町局承認

6334

差出有効期間
2025年3月
31日まで

1 0 2 8 7 9 0

1 1 9

東京都千代田区麴町一丁目六番六号
プルミエ麴町ビル7階

一般社団法人日本美容医療リスクマネジメント協会 御中

