8912192

鹿児島県垂水市上町114番地

垂水市保健課子育て支援係　行

切手を
貼付して
ください。

（差出人）ご記入ください
ご住所　〒
お名前

医療費申請書在中

※医療費助成申請以外には使用できません。

④山折り

恐れ入りますが、手順に従い、封筒を作成しご利用ください。

【返信用封筒の作り方】
1. 山折り線を①→②→③→④の順に山折りします。
2. 一度開き、青色ののりしろ部分をのりづけます。
3. 送付するものを中に入れます。
4. ピンク色ののりしろ部分をのりづけます。
5. きちんと封かんされているかご確認ください。

①山折り

②山折り

③谷折り

のりしろ

のりしろ

のりしろ

のりしろ

のりしろ

のりしろ