宛名ラベル

※点線に沿って切り取ってご使用ください。

※サイズ変更等はせずに印刷ください。

○新型コロナ支援交付金(介護分)申請書を郵送する場合

|  |
| --- |
| 〒400-8587  山梨県甲府市蓬沢一丁目15番35号  山梨県自治会館4階  山梨県国民健康保険団体連合会  介護・保険者支援課　宛  「新型コロナ支援交付金(介護分)申請書　在中」 |

○伝送パスワードの再発行申請書を郵送する場合

|  |
| --- |
| 〒400-8587  山梨県甲府市蓬沢一丁目15番35号  山梨県自治会館4階  山梨県国民健康保険団体連合会  介護・保険者支援課　宛  「伝送パスワードの再発行申請書　在中」 |