

【ご利用方法】

1. サイズ変更（拡大・縮小）せずに
100%で印刷してください。
2. キリトリ線で切り取ってください。
3. 切り取った「あて先ラベル」を
お手持ちの**A4サイズの封筒（角型2号）**
表面中央部分に剥がれないよう
しっかりと貼ってください。
4. 書類を封入し投函してください。

「あて先ラベル」



料金受取人払郵便

大阪東局
承認

1616

差出有効期間
2027年8月
31日まで
(切手不要)

定形外

キリトリ

5418728

629

(受取人)

日本郵便株式会社 大阪東郵便局
私書箱第228号

第一生命保険株式会社

団体保障事業部
大阪団体保険課 行

キリトリ