

(裏)のりしろ

③

切手を貼って
ご投函ください

〔25g以内85円〕
〔50g以内140円〕

(受取人)

〒170-0013

東京都豊島区東池袋1-12-5

東京信用金庫本店ビル10階

さくら損害保険株式会社

業務管理部 損害サービスグループ 行

のりしろ
①

のりしろ
①

②

(氏名)

〒
(住所)

(差出人)

お客さま情報の保護のため、この用紙を二つ折りにし、
ご郵送いただく書類をはさんでご投函ください