

8 9 2 8 7 9 0

8 6 9

料金受取人払郵便



差出有効期間
2024年1月31日
まで
(切手不要)

重
要

総合保障制度加入依頼書在中

鹿児島県PTA連合会
総合保障制度係
行

鹿児島市金生町7番8号 鹿児島金生町ビル



ご加入されるプランに
○をつけてください。

- ☐ 総合保障プラン
(Z・Z1・Y・Y1・YX・YX1プラン)
(S・S1・B・B1・C・C1プラン)
- ☐ 自転車プラン
(Jプラン)

加入依頼書



通在中

「加入依頼書」にご捺印の上、この封筒にて
切手を貼らずにお出してください。

申 込 締 切 日

4月26日(火)までに投函

