

宛先：京都市介護認定給付事務センター行

(FAX：075-708-6061)

(京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町65 京都朝日ビルディング2階)

郵送申請用封筒依頼書

貴事業所・施設名	
送付先住所	〒 ー
連絡先 (電話番号)	
担当者氏名	
認定申請用 (薄い緑色) ①	枚
給付申請その他用 (薄い黄色) ②	枚

※ 依頼枚数は、向こう6箇月間で利用する枚数を依頼してください。

※ 最大依頼枚数は、①と②を合わせて100枚までです。

※ 封筒には有効期限（指定日から2年：封筒に記載）があります。