往復はがき記入方法

※往信、返信をよくご確認のうえ、ご記入ください。

※油性ボールペンでご記入ください。
（消せるボールペン等は使用しないでください）

往信の表面

６３円

3 4 3 0 0 2 3

往信

越谷市東越谷１０－３１
（保健センター内）

健康づくり推進課行

返信の裏面

返信の裏面側には
何も記入しないでください。

返信の表面

６３円

3 4 3 ○ ○ ○ ○

返信

越谷市○○○○○
（氏名）○○　○○**様**

※自分の住所氏名を記入
※氏名は○○「**様**」とご記入ください。

往信の裏面

①郵便番号
②住　　所
③氏　　名
④生年月日
⑤電話番号
（日中連絡のとれる番号）
⑥集団検診希望日
※第３希望まで**検診日**を記入
※時間の指定はできません。
第１希望　５月○日(検診日)
第２希望　５月○日(検診日)
第３希望　５月○日(検診日)