

免許証郵送依頼書

_____ 免許証の郵送を希望します。以下の住所宛てに郵送をお願いします。

↑ 免許証の種類を記載してください。

郵便番号	〒
住所	
氏名	
連絡先※	
免許郵送用切手	740 円分封入しました。 <input type="checkbox"/> ←封入したらチェック✓

※平日 8:30-17:00 に電話に出ることができない方はメールアドレスも記載してください。

免許証郵送依頼書が印刷できない時は、上記太枠内の内容を記載したメモを作成してください。

● 封筒に入れるもの（免許証郵送依頼書を郵送する前に必ずご確認ください。）

「郵便番号・住所・氏名・連絡先・送付した切手の料金」を記載したこの免許証郵送依頼書

切手 740 円分（免許郵送用）

免許証交付通知（お手元に届いた黄緑色のハガキ）

110 円切手を貼った（定形）封筒に以上の 3 点を入れ、医薬担当係へ郵送してください。

送付先

〒125-0062

東京都葛飾区青戸 4-15-14 健康プラザかつしか内

葛飾区保健所 生活衛生課 医薬担当係 宛て