

郵送用宛名ラベル

点線に沿って切り取ってご利用ください。

〒520-8511

滋賀県大津市長等 1 丁目 1-35

大津赤十字病院 地域医療連携課

セカンドオピニオン外来担当者 宛

【宛名ラベルご利用時の注意点】

- ・ サイズ変更（拡大 / 縮小）せずに、印刷してください。
（サイズ変更をすると、封筒のサイズに合わない場合があります）
- ・ 封筒に貼り付ける際は、はがれないようにしっかりとのり付けして下さい。