返信用宛名ラベル（給付金請求書類返送専用）

返信用宛名ラベルのご利用方法・注意点

① 下記の宛名ラベルを印刷してください。
※印刷する際は、拡大・縮小等、サイズ変更をしないでください。
※印刷は、A4普通紙（白紙）に、白黒の印字にしてください。

② キリトリ線に沿って裁断し、定型サイズ封筒に貼り付けてください。
※定型サイズ封筒（定型サイズの封筒は、お客さまにてご用意ください。）
長さ14cm～23.5cm、幅9cm～12cm、厚さ1cmまで
※はがれないようにしっかりと糊付けしてください。

③ 給付金請求書類を入れ、切手を貼らずにご返送ください。

キ リ ト リ

料金受取人払郵便

本庄局承認

3080

差出有効期間
2026年4月
21日まで

３６９－０３９０

定形郵便物

キリトリ

埼玉県児玉郡上里町大字大御堂字長久保
1450-26　児玉工業団地

株式会社ＮＸワンビシアーカイブズ
関東第6センターBPOグループ内
SBI生命　事務受付センター　行

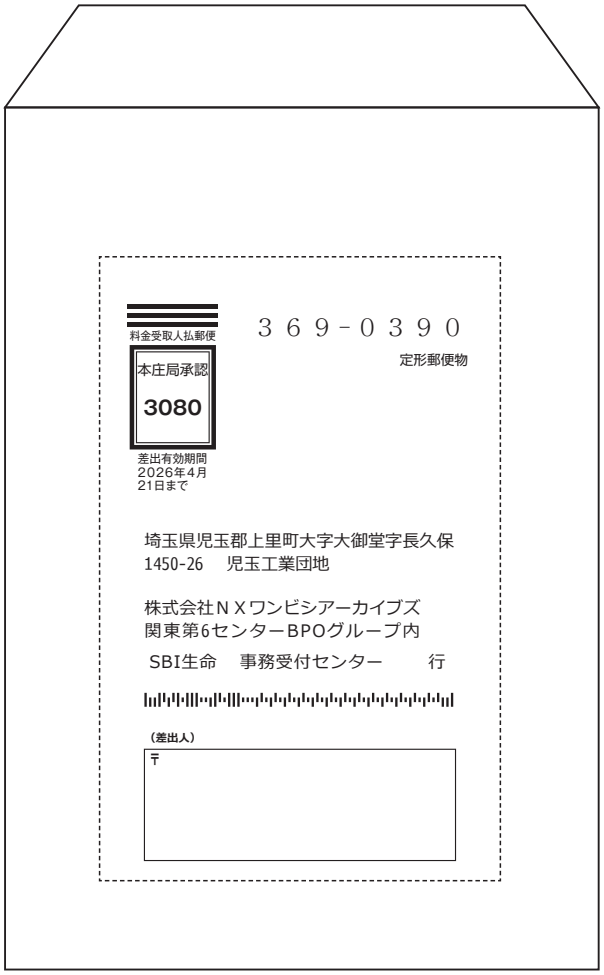
（差出人）

〒

キリトリ

キ リ ト リ

封筒に貼り付けた状態



※給付金請求書類を送付いただく場合に限りご利用いただけます。
※第三者への譲渡、改ざん、不正利用等は禁止します。
※弊社では、給付金請求書類受付業務を株式会社ＮＸワンビシアーカイブズに委託しています。