

85円切手を
はってください。

187 -

※お申込みには、このはがき以外に申
込書・チェックシートが必要です。

住所
小平市

氏名

様

〒187-8701

小平市小川町2丁目1, 333番地

小平市健康福祉部高齢者支援課事業推進担当
(小平市健康福祉事務センター内)

申込地区番号

41

番

受付・抽せん番号

番

※ 郵便番号と太枠内を記入してください。

はがきの記入方法

- (1) A4サイズで印刷をしてください。
- (2) 太枠内をご記入ください。
- (3) 郵送の方は2枚、窓口へ申込書類を持
参される方は1枚85円切手が必要
となります。所定の位置に切手を貼り
つけてご提出ください。
- (4) 点線での切り取りは不要です。切り取
らずにそのままご提出ください。

郵送の方のみ

187 -

85円切手を

はってください。

受付日 令和8年 8月 日

都営高齢者住宅申込受付票

住所
小平市

氏名

様

〒187-8701

小平市小川町2丁目1, 333番地

小平市健康福祉部高齢者支援課事業推進担当
(小平市健康福祉事務センター内)

申込地区番号

41

番

受付・抽せん番号

番

※ 郵便番号 と太枠内を記入してください。