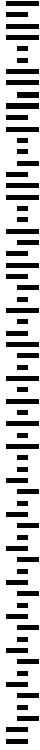


あきる野市秋川 2-3-5

中村薬局

医療事務課 労災担当 殿

※療養補償給付請求書在中



1 9 7 0 8 0 4