

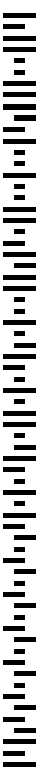
町田市原町田 1-7-17

ガレリア町田ビル2F

医療法人社団絢雄会 佐藤寿一クリニック

医療事務課 労災担当 殿

※療養補償給付請求書在中



1 9 4 0 0 1 3