４０９３６９２

鈴木　華子　様

○○県○○○○市○○○町○丁目○番○号

――――――――――――――――――――――――

**○○学園　○○○こども園**

〒○○○－○○○○　○○県○○○○市○丁目○番○号

TEL (○○○)○○○-○○○○ ／ FAX(○○○)○○○-○○○○