入力用

**公益財団法人日本郵趣協会　タイムカプセル郵便係**

**確 認 用 紙**

プリントアウトして、必ずお手紙に同封してご提出ください。確認用紙のみ送付、メール添付は受付しません。

項目は全て必須です。もれなくご入力ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1団体のご住所 | 〒 ― |
| 2団体のお名前イベント名 |  |
| 3担当者様のお名前 |  |
| 4担当者様のEメール | ※手書きの場合は英数字、大文字小文字を分かりやすくハッキリした文字でお書きください。 |
| 5担当者様の電話番号 |  |
| 6未来へのお届け日（西暦） | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　　日 |
| 7申込通数 | 通 |
| ご希望、ご要望ございましたらご記入ください |