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 | |