

未来に届く手紙 フューチャーエクスプレス **ご利用申込書**

必要事項連絡・確認、宛先不明時などの調査に利用させて頂きますので詳細に記入して下さい。尚、お客様の氏名、住所などの個人情報は厳重に管理を行い、サービスの提供に係わるお知らせや発送以外は外部に情報提供することは一切ありません。

申請人 _____

年 月 日

フリガナ 学校名	-----		
学校所在地	〒 -		
電話番号	() -	FAX番号	() -
フリガナ ご担当者	-----	役職 教諭 PTA役員(卒対委員) 校長 教頭 その他()	性別 男性 女性
ご担当者住所	〒 - PTA役員の方、または教員の方でご自宅より事務手続きをされる方のみご記入下さい。		
電話番号	() -	メールアドレス	@

お申込み内容

御希望のサービスに チェックして下さい。

さくら
手紙
(形状郵便別発送)

ご利用人数 名様	お届け時期	年 月 日	ごろ (預かり期間10年迄)
お手紙の預入時期	年 月 日	ごろ	ご利用者リストをExcelデータにてご用意ください。

上記事項は申込者側の事情で変更、調整することが出来ます。但し清算後に人数変更の際、差額の調整は致しかねますのでご了承ください。

みらい
ボックス
(運送便発送)

ご利用人数 名様	ご利用個数 個	お届け日	年 月 日
お届け先住所	学校へ届ける	担当者住所へ届ける	下記住所へ届ける
〒 -		受取人名:	様

みらい
封筒
(定形外郵便別発送)

ご利用人数 名様	お届け時期	年 月 日	ごろ
お手紙の預入時期	年 月 日	ごろ	ご利用者リストをExcelデータにてご用意ください。

上記事項は申込者側の事情で変更、調整することが出来ます。但し清算後に人数変更の際、差額の調整は致しかねますのでご了承ください。

〒131-0044 東京都墨田区文花1-31-3-409 エルエムトランツール内
未来に届く手紙 フューチャーエクスプレス **Future Express** TEL 03-6272-5791

FAX 03-6657-1024