

100%で印刷して点線でカットして下さい。

8 1 2 - 0 0 1 6

あて名シール、差出人シールを使用する場合は、範囲内に上からはってください。

<b>お届け先</b> <b>To</b> ↑	<b>おところ:</b> Address	福岡県福岡市博多区
	<b>おなまえ:</b> Name	博多駅南2-12-29 麻生医療福祉 & 保育専門学校 通信課程事務局 <b>様</b>
	<b>電話番号:</b> Telephone Number	092 ( 415 ) 2306
<b>ご依頼主</b> <b>From</b>	<b>おところ:</b> Address	<input type="text"/>
	<b>おなまえ:</b> Name	
	<b>電話番号:</b> Telephone Number	( )
<b>品名 : Contents Description</b> 品名の記載が無い場合または内容品によっては、配達が遅れる場合があります。 <b>現金を送ることはできません。</b> Without a description or depending on the contents, delivery could be delayed. Cannot be used to send cash.		
出願書類在中		

159.00 mm