



FAX 用紙①

202405-202503

アンケート兼、見積書ご請求用紙

レターバンク 行

FAX 0957-61-7551

①、タイムカプセルの行事は行っていますか？

A: 毎年行っている。 B: 2年以上行っていない。 C: 10年以上行っていない。

②、費用はどうされていますか？

A: 学校の予算で。 B: 各自費用を徴収。 C: 学校予算と徴収にて。

③、タイムカプセル預かりサービスについて

A: 利用の経験あり。 B: 利用していない。 C: 知らなかった。

④、ご質問、ご要望等ございましたら、ご記入をよろしくお願いします。

よくあるご質問をまとめました。＜個別発送切手94円⇒110円に変更しております。＞

＜個別発送＞ 封筒、110円切手は、学校又は各自でご準備ください。重さ50g超過の場合は郵便料金分の切手

＜個別発送＞ 封筒サイズ 長形3号までのサイズで厚さ1cm以下となります。(鉛筆、消しゴム、鈴等は不可)

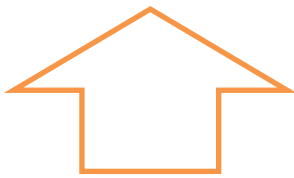
＜1ヶ所、個別＞ FAX用紙②お申込み後、箱と着払伝票、郵便局払込票を代表者様へお送りします。

アンケートご協力、誠にありがとうございました。レターバンクは、サービス向上に全力を尽くします。

御見積書ご請求フォーム

御見積書を発行しております。ご検討にお役立てください。

フリガナ				該当区分
学校名(宛名)				卒業・1/2成人・他
ご利用人数合計	合計	名	内、申込クラス数	
人数プラン	※(サークルmini 1~5名)(サークルW 6~12名)			
	1~5名、6~12名、13~25名、26名~35名、36~70名、101~150名、以上			
追加人数の有無	人数追加なし or 追加 名			
個別発送の有無	個別発送なし or 個別発送あり			
見積書送信先	FAXを希望(下記FAX番号)		PDFを希望(下記メールアドレス)	
フリガナ				予定時期
ご担当様				月頃予定
ご連絡先	学校担当様 ・ 保護者担当様			



FAX 用紙②

202405-202503

タイムカプセル、タイムレターお預かりサービスFAX申込書

レターバンク 行

FAX 0957-61-7551

下記、内容にてタイムカプセル等、預かりサービスを申し込みます。		申込日 20 年 月 日	
フリガナ			当店への箱送付予定日
学校名、団体名			月 日
フリガナ			
所在地	〒		
フリガナ			
ご担当者名	学校 or 保護者	ご連絡先	
お申込みプラン	下記、基本プラン名に○印をお付け下さい。		
	・1～5名 ・6～12名 ・13名～25名 ・26名～35名 ・36～70名 ・101～150名 ・以上プラン		
合計人数	名	個別発送	あり・なし
料金の計算 ①(プラン割引料金) + ②(人数追加料金×追加人数) + ③(個別発送¥300×人数) = ④			
端数割 ④ ÷ お申込み人数=1名あたりの1円単位を値引 ⑤ 例) 388円→380円/1名			
お申込み料金 = ⑤×お申込み人数又は、御見積金額を下記に記入			
(見積金額)お申込み料金 = 円(消費税込)(送料、箱等無料)			

発送年月(ご指定月の15日発送) レ印を入れ、ご指定年月をご記入ください。(お届けは発送日のおよそ3日後)	
<input type="checkbox"/>	2032年12月15日発送を希望(8年後の正月前及び成人式前にお届け)小学校6年生向
<input type="checkbox"/>	ご指定年月()年()月15日発送(2035年3月15日発送までご指定できます。)

①空き箱の送り先	<input type="checkbox"/> 上記学校へ、 <input type="checkbox"/> 下記代表者住所へ(当店よりお送りする箱、書類等)
②未来のお届け先(1か所の場合)のご指定	<input type="checkbox"/> 下記ご住所

フリガナ	
代表者名	
フリガナ	
ご住所	〒
ご連絡先	
<備考>	

※お届け先が1ヶ所の場合、代表者様に預かり証を発行いたします。(後日発送します)

※個別発送の場合、人数分の預かり証を発行します。届き次第住所等ご記入し大切に保管をお願いします。

※クラス別代表者(リーダー)様の住所、お名前等は、別紙に必ずフリガナをお願いします。

※料金のお支払いは、郵便局払込票(手数料はかかりません)となります。到着後2週間以内にお願ひいたします。



ホームページは「レターバンク」で検索!

タイムレターお預かりサービス クラス別代表者(リーダー)住所録

個別発送のみ使用

- この住所録(個人情報)は、個別発送後、返送された場合に使用し、完了後はシュレッダー処分します。
- 預かり証にて住所変更の申し出があった際は、住所変更に従います。
- 本人の了承又は警察、裁判所の開示要請以外は、第三者に公表することはありません。

都道府県名

記入日 20 年 月 日
ご担当

フリガナ
学校名、団体名
〒、所在地

202405-202503

住所変更をお忘れの方で当店に返送された分は下記リーダー様に郵送いたします。	
1	(年 組)リーダー氏名 フリガナ フリガナ 〒
2	(年 組)リーダー氏名 フリガナ フリガナ 〒
3	(年 組)リーダー氏名 フリガナ フリガナ 〒
4	(年 組)リーダー氏名 フリガナ フリガナ 〒
5	(年 組)リーダー氏名 フリガナ フリガナ 〒
6	(年 組)リーダー氏名 フリガナ フリガナ 〒
7	(年 組)リーダー氏名 フリガナ フリガナ 〒

個別発送(お申込み、お支払い、箱送付後の流れ) ※宛名に学校名は記載不要です。(余白にクラスのみ)

- 各自封筒を準備してください。(23.5cm×12cm迄のサイズ)(封筒、手紙を含め50g以内)厚み1cm不可
- 封筒の表に郵便番号、住所、氏名と(複数クラスの場合は年組)を名前の横に記載。(110円切手を貼付。)
- ご実家など苗字が異なる先へお届けを希望される場合は、〇〇様方、△△様を記載してください。
- クラス別の代表者(リーダー様)を本紙へ記入してください。(生徒、保護者、先生、学校等でも可です。)
- 箱に皆様の封筒と本紙(リーダー記載)を入れてください。(住所等、間違いないかご確認ください。)
- 箱に同封の着払伝票にご記入され、箱に貼ってお近くの郵便局へお願いします。
- 到着後、人数分の預かり証をまとめてお申込みの代表者様へお送りいたします。
- 預かり証は、各自住所、氏名をご記入し大切に保管ください。
- 住所等変更の場合は、預かり証の変更欄に記入しFAXをお願いします。(預かり証に記載)
- 差出人当店のスタンプを皆様の封筒に捺印して発送します。
- 住所変更等お忘れで、当店に返送された場合、クラス別のリーダー様へお届けします。



ホームページは、「レターバンク」で検索!

※この書式以外でもかまいません。フリガナをお願いします。

※複数枚の場合は、お手数ですがコピーをお願いします。

※必須事項(年組、フリガナの記入、本紙の返送)