

F A X 送 付 票

送付年月日	令和 年 月 日 ()		
宛 先	横芝光町立上堺小学校 (山武郡横芝光町北清水181) FAX 0479-82-6908		
件 名	について		
枚 数	送付票含めて 枚送付します。		
送 付 者	送付元		
	氏 名		
	TEL - -	FAX - -	

F A X 内容 (①~③のいずれかに○印をして、詳細についてご記入下さい。)

(①質問 ②お願い ③その他)

<詳細>

※ 万一誤送された場合には、お手数ですが送付者までご連絡ください。