



DATE . . . Wednesday



Main body of the form with multiple horizontal lines for writing.

筆名 (ペンネーム)

年齢

都道府県

切り取り線 (転送の際に水曜日郵便局で切り取ります。)

右の枠内に、返送先のご住所とお名前をご記入ください。

- 1. 転送先には切り取り線より上(本文と筆名、年齢、都道府県)が送られます。
2. 手紙の内容は水曜日郵便局が確認し、法令および公序良俗に反する場合は転送されません。
3. 手紙の著作権は、投函された時点で、水曜日郵便局を実施する水曜日観測所に移譲されることをご了承ください。

\*水曜日観測所からのお知らせをご希望の方は以下にメールアドレスをご記入ください。
水曜日観測所が行うプロジェクト以外のお知らせはお送りしません。

メールアドレス

住所

氏名

〒