（様式 6）

年　　月　　日

同窓会員住所ラベル出力依頼書

明治学院同窓会　御中

支部名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支部長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

処理内容 ◎住所ラベル
受け取り希望日　　年　　月　　日(　　) ※発送まで3週間程かかります。余裕をもってご依頼くださいますようお願い致します。
抽出項目 ◎郵便番号　◎住所　◎氏名　◎同窓会・校友会員番号
抽出条件 ☐卒年順　☐五十音順 ☐その他（　　）
使用理由 ☐＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日開催支部総会案内状発送の為 ☐ 支部会報発送の為(会報を添付ください。) ☐その他(　　)
出力形式 ◎Ａ４サイズ住所ラベル用紙に印刷

決　済	年　　月　　日　　会長　竹越　浩一　㊞

送付日	年　　月　　日　　宛発送　／　担当印

※個人情報遵守のため、住所ラベルのみの出力となります。ご理解願います。