

## 初日押印サービスの実施

エコーはがきの発行に伴い押印サービスを実施いたします。

所定の葉書代金（「普通為替」又は「定額小為替」による。）を添え、次の要領でお申込みください。

なお、郵頼によるお申込みの場合には、記念押印のみを行い、引受消印は行いません。また、取扱回数に限りがありますので、品切れ等の場合には、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

### 1 記念押印

返信用封筒（返信先を明記し、必要な郵便切手代金を貼り付けたもの。）を添え、送付してください。

なお、申込封筒の表面に、「エコーはがき（香川県健康福祉部子育て支援課）」と朱書きしてください。

### 2 申込先等

〒760-8799 高松市内町1番15号

郵便事業株式会社高松支店「エコーはがき（香川県健康福祉部子育て支援課）」郵頼担当係

### 3 お申込期限

平成24年3月13日(火)(当日消印有効)

### 4 初日用通信日付印の使用

#### (1) 郵便事業株式会社

|                            |         |   |                           |
|----------------------------|---------|---|---------------------------|
| 初日用通信日<br>付印の使用<br>(郵頼を含む) | 日       | 時 | 平成24年3月19日(月) 午前9:00～正午まで |
|                            | 使 用 支 店 |   | 高松支店                      |
|                            | 日付印の種類  |   | 和文ハト印及び欧文ハト印の初日印          |

#### (2) 郵便局株式会社

|                 |        |   |                           |
|-----------------|--------|---|---------------------------|
| 初日用通信日<br>付印の使用 | 日      | 時 | 平成24年3月19日(月) 午前9:00～正午まで |
|                 | 使 用 局  |   | 高松中央郵便局                   |
|                 | 日付印の種類 |   | 和文ハト印及び欧文ハト印の初日印          |