

筆跡診断用紙

お名前

住所
診断依頼者

郵便番号：702-4913

宛名：
東京都大田区平井神門市三丁目十四番地九号
国岡 陽明子様
差出人：
青森県左葉職連郡小見美村二百番
中魚 藤代

住所、氏名は架空のものです

診断用の住所、氏名
右のハガキに、以下の宛名、差出人、それぞれの住所を縦書きで、普段お使いの字体、スピードで書いてください。
漢数字はそのまま漢字でお願いします。

post card

