QSLカードリスト

PAGE＿＿＿／＿＿＿

コールサイン ＿＿＿＿＿＿ 周波数帯＿＿＿＿＿＿ 電波形式＿＿＿＿

都道府県市郡番号	コールサイン	交信年月日	備考	都道府県市郡番号	コールサイン	交信年月日	備考
10							50
20							60
30							70
40							80

QSLカードのリストに記載されているQSLカードを申請者が所持しており、かつその内容が記載事項と相違ないことを証明します。

証明年月日　　コールサイン　　証明者氏名

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿