

上牧町タイムカプセル収納品返却請求書

(あて先) 上牧町長

次のとおり、収納品の返却を請求します。

令和 年 月 日

○収納者について…平成3年度(1991年度)収納当時の情報

住所	上牧町( ) 自治会名( )
① <sup>フリガナ</sup> 収納者氏名	( ) 生年月日( M・T・S 年 月 日)
返却種類	<input type="checkbox"/> 自治会 (引換証 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 上牧幼稚園 ( ) 組) <input type="checkbox"/> 上牧小学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧第二小学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧中学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧第二中学校 ( ) 年 組)
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 本人の親 <input type="checkbox"/> 本人の子
② <sup>フリガナ</sup> 収納者氏名	( ) 生年月日( M・T・S 年 月 日)
返却種類	<input type="checkbox"/> 自治会 (引換証 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 上牧幼稚園 ( ) 組) <input type="checkbox"/> 上牧小学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧第二小学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧中学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧第二中学校 ( ) 年 組)
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 本人の親 <input type="checkbox"/> 本人の子
③ <sup>フリガナ</sup> 収納者氏名	( ) 生年月日( M・T・S 年 月 日)
返却種類	<input type="checkbox"/> 自治会 (引換証 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 上牧幼稚園 ( ) 組) <input type="checkbox"/> 上牧小学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧第二小学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧中学校 ( ) 年 組) <input type="checkbox"/> 上牧第二中学校 ( ) 年 組)
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 本人の親 <input type="checkbox"/> 本人の子

○請求者について

現住所	( 都 道 市 区 ) ( 府 県 町 村 )
<sup>フリガナ</sup> 請求者氏名	( ) 生年月日( M・T・S・H 年 月 日)
電話番号	— — ※日中に連絡のつく番号をお願いします。
メールアドレス	@
	※収納品が中学校の場合は必須。 小学校で手形や寄せ書きが含まれる場合、データにて返却希望であればお書きください。

【注意事項】

○内容等に不備不足もしくは疑義がある場合は、上記の電話番号に連絡させていただく場合や、請求をお断りすることがありますので予めご了承ください。

○寄せ書き等、画像にて返却するメッセージは収納者のもののみ撮影します。

※請求書に記載いただいた個人情報、収納品の返却以外の目的で使用することはありません。

メッセージの中には、氏名が書かれていないものもありますので、確認のためにご連絡する場合があります。

【確認事項】

本人確認のコピー ( ) ※本人確認書類は返却します

返信用封筒(切手・宛名あり)

※中学校は本人確認書類返却希望のかたのみ。不要なかたはこちらで裁断します。

切手( 円)

宛名(本人確認と同じ住所)

役場受付印

受付者