

収納品返却請求書

(あて先) 川口市長

平成 年 月 日

旧鳩ヶ谷市制施行20周年記念事業タイムカプセル収納品の返却を請求します。

収納者もしくは受領者

昭和62年当時の住所	
昭和62年当時の氏名	
現在の住所 <small>(請求者が収納者もしくは受領者本人の場合は記入不要)</small>	
現在の氏名 <small>(請求者が収納者もしくは受領者本人の場合は記入不要)</small>	
現在の電話番号 <small>(請求者が収納者もしくは受領者本人の場合は記入不要)</small>	

請求者

住所	
氏名	
電話番号 <small>(平日の日中に連絡が取れる番号)</small>	
収納者もしくは受領者との関係性	<input type="checkbox"/> 収納者もしくは受領者本人 <input type="checkbox"/> その他(収納者もしくは受領者との関係性:)
請求者の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()
請求方法	<input type="checkbox"/> 窓口請求 <input type="checkbox"/> 郵送請求 <small>(郵送請求できる方は収納者もしくは受領者の方となります。身分証明書の「写し」を添付してください。)</small>

【注意事項】

- 代理請求の場合は委任状が必要です。下記の様式に収納者もしくは受領者本人が署名、捺印してください。
- 内容等に不備不足もしくは疑義がある場合は代理請求をお断りすることがありますので御了承ください。
- 委任状の偽造及び偽造した委任状の行使は犯罪であり、刑法第159条、第161条により処罰されます。

委任状

(あて先) 川口市長

平成 年 月 日

代理人(委任される方)

住所	
氏名	
生年 月 日	

上記の者を代理人として、返却された旧鳩ヶ谷市制施行20周年記念事業タイムカプセル収納品の取扱いに関する権限を委任します。

収納者もしくは受領者(委任する方)

住所	
氏名	印
生年 月 日	
電話番号 <small>(平日の日中に連絡が取れる番号)</small>	

自治振興課使用欄	確認日		確認者印	
----------	-----	--	------	--