

2分の1成人式タイムカプセル 受け渡し依頼書

えびの市長 村岡 隆明 殿

えびの市制施行40周年記念事業（平成22年度）に制作を行った「2分の1成人式タイムカプセル」の記念品について受け渡しを依頼します。

□タイムカプセル記念品の持ち主についての情報

当時の氏名 <small>※小学校4年生（平成22年度）時の氏名</small>	<small>ふりがな</small>
現在の住所	
当時の住所 <small>※小学校4年生（平成22年度）時の住所</small>	<small>※現在と同じなら記入不要</small>
小学校名	

「タイムカプセル記念品の持ち主についての情報」記載の本人であることに間違いありません。

年 月 日

氏 名：

（署名または記名押印）

生 年 月 日：

電 話 番 号：

【受付方法】 窓口 郵送

市役所確認欄

【本人確認】 運転免許証 マイナンバーカード その他（ ）

【受け渡し日】 令和 年 月 日

【受け渡し方法】 窓口 郵送 その他（ ）

※どちらか片面をご使用ください※

2分の1成人式タイムカプセル 受け渡しに関する依頼書兼委任状

えびの市長 村岡 隆明 殿

えびの市制施行40周年記念事業（平成22年度）に制作を行った「2分の1成人式タイムカプセル」記念品の受け渡しの依頼について次の者に委任します。受け渡しは委任者本人が行います。

代理人（窓口に来る人）

氏名 _____ 生年月日 _____

住所 _____

タイムカプセル記念品の持ち主（委任者）についての情報

当時の氏名 <small>※小学校4年生（平成22年度）時の氏名</small>	ふりがな
現在の住所	
当時の住所 <small>※小学校4年生（平成22年度）時の住所</small>	<small>※現在と同じなら記入不要</small>
小学校名	

「タイムカプセル記念品の持ち主についての情報」記載の本人であることに間違いありません。

年 月 日

委任者氏名：

（署名または記名押印）

生年月日：

電話番号：

【受付方法】	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	市役所確認欄
【本人確認】	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
【受け渡し日】	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
【受け渡し方法】	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	

※どちらか片面をご使用ください※