郵送交付依頼書（免許関係）

　　次のとおり、切手等を添えて、郵送による交付を依頼します。

１　申請案件

　　　　　　　　　　　　　　　　　 免許証・指定証(書)・認定書

 新規申請・書換え交付申請・再交付申請

 　（該当する申請の種類を○で囲ってください。）

２　申請者氏名及び住所

　　氏名：

　　住所：

 連絡先（電話番号）：

３　送り先の氏名、住所及び連絡先

（ただし、麻薬取扱者免許証の送り先は、麻薬取扱者免許証申請者住所又は主たる業務所に限ります。）

　　氏名：

　　住所：

　　連絡先（電話番号）：

　 　※　郵送用封筒等には、「二つ折り厳禁」の表記をしますが、郵送時に折り曲げ等が発生してしまう可能性があります。また、郵便物が返送された場合には、直接窓口に受領にお越しいただきますので、あらかじめ御了承ください。

　　　※　郵送用封筒等に送り先の氏名、住所を記載してください。

４　配達方法

□書留（提出する切手　　　　　　　　　　　円分

受理印押印欄

□レターパックプラス

５　提出日

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　福祉保健センター生活衛生課　　電話　　　－

（以下事務処理欄）

**・定例決裁簿番号：**

送　付

お問い合わせ番号

確認者

送付者

日

年

月

到着日

年

月

日

送付日

本人確認欄

□　運転免許証　□　健康保険証

□　その他（　　　　　　　　　　 ）

切手等返却欄

返却年月日　 受領者サイン 確認者

　　年

　 月 　日