郵送交付依頼書（許可証等）

　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　許可証（書）・登録票

　２　申請者(開設者)氏名、住所及び施設名称、所在地

　　　氏名：

　　　住所：

　 連絡先（電話番号）：

　　　施設名称：

　　　所在地：

　３　送り先（どちらかにチェックしてください）

（送り先は、許可・登録等を受けた施設又は開設者(申請者)の住所(所在地)のどちらかになります。）

　　　□開設者住所（支社等への送付はできません）

　　　□申請する施設の所在地

　 　※　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。

　４　配達方法

受理印押印欄

□書留（提出する切手　　　　　　　　　　　円分

　　　□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）

**・指令番号簿番号：**

**・定例決裁簿番号：**

　　送　付

到着日

切手等返却欄

返却年月日　 受領者サイン 確認者

　　年

　月　　日

送付日

送付者

確認者

年

月

日

年

お問い合わせ番号

月

日