

取り扱い番号： _____

郵送交付依頼書（許可証等）

次のとおり、郵送による交付を依頼します。

- 1 申請案件（該当する案件を○印で囲み、他の場合は具体的案件をご記入ください。）

営業許可証・食品衛生責任者票・ふぐ営業認証書

他（ _____ ）

- 2 施設名称（屋号）

- 3 申請者氏名及び住所

氏名： _____

住所： _____

連絡先（電話番号）： _____

- 4 あなたの氏名及び連絡先（申請者の代理の場合にのみ御記入ください。）

氏名： _____

連絡先（電話番号）： _____

- 5 送り先の氏名、住所及び連絡先（「3」と異なる方のみ御記入ください。）

氏名： _____

住所： _____

連絡先（電話番号）： _____

※万一、郵便物が返送された場合は、直接窓口を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。

- 6 配達方法（該当する方にチェックしてください）

配達証明

レターパックプラス

受理印押印欄

- 7 提出する切手（配達証明による郵送交付の場合のみ御記入ください。）

_____ 円分

- 8 提出日

_____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 福祉保健センター生活衛生課食品衛生係 電話 _____

_____ 環境衛生係 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
送付日	送付者	確認者	
_____ 年 _____ 月 _____ 日			_____ 年 _____ 月 _____ 日