**タイムカプセル収納品受領申請書**

大府市長　殿

令和　　　年　　　月　　　日

　大府市制20周年記念事業として埋設されたタイムカプセル収納品について、下記のとおり申請します。

記

作品が収納されている御本人の情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成３年３月  の埋設当時 | 氏名 |  | | |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| 現在 | 氏名 |  | | |
| 送付先の  住所 | 〒 | | |
| 方書 |  | | |
| 電話番号 |  | | |

添付書類－本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等の写し）※御本人が受領される場合のみ

　　　　　　　 御家族関係の分かる書類（住民票・戸籍謄本の写し）

※御家族が以下の委任状への記載なし・本人確認書類の添付なしで代理受領される場合のみ

【注意事項】

１．御本人以外の方が代理受領される場合は、以下の委任状への記載が必要です。

２．必ず委任される方（作品が収納されている御本人）が全て御記入ください。

３．委任状に不備があると、手続きができない場合がありますので、御了承ください。

４．御家族（御本人から見て、配偶者・両親・祖父母・兄弟姉妹・子（20歳以上）が対象）が代理受領される場合は、

御家族関係の分かる書類を添付いただくと、委任状への記載を省略することができます。

**委　任　状**

代理人の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 送付先の住所 | 〒 |
| 方書 |  |
| 電話番号 |  |
| 委任される方との関係性 |  |

添付書類－本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等の写し）※代理の方が受領される場合のみ

上記の者を代理人と定め、大府市制20周年記念事業として埋設された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。

令和　　　年　　　月　　　日

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※署名又は押印

**タイムカプセル収納品受領申請書**

**記載例**

大府市長　殿

令和　**４**　年　**１**　月　**４**　日

　大府市制20周年記念事業として埋設されたタイムカプセル収納品について、下記のとおり申請します。

記

作品が収納されている御本人の情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成３年３月  の埋設当時 | 氏名 | **大府　花子** | | |
| 学校名 | **大府小学校** | 学年 | **３年** |
| 現在 | 氏名 | **共和　花子** | | |
| 送付先の  住所 | 〒**４７４－８７０１**  **大府市中央町五丁目70番地** | | |
| 方書 | **○○マンション３０３号** | | |
| 電話番号 | **０５６２－４６－３３３２** | | |

添付書類－本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等の写し）※御本人が受領される場合のみ

　　　　　　　 御家族関係の分かる書類（住民票・戸籍謄本の写し）

※御家族が以下の委任状への記載なし・本人確認書類の添付なしで代理受領される場合のみ

【注意事項】

１．御本人以外の方が代理受領される場合は、以下の委任状への記載が必要です。

２．必ず委任される方（作品が収納されている御本人）が全て御記入ください。

３．委任状に不備があると、手続きができない場合がありますので、御了承ください。

４．御家族（御本人から見て、配偶者・両親・祖父母・兄弟姉妹・子（20歳以上）が対象）が代理受領される場合は、

御家族関係の分かる書類を添付いただくと、委任状への記載を省略することができます。

**委　任　状**

代理人の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | **若草　太朗** |
| 送付先の住所 | 〒**４７４－００２６**  **大府市桃山町五丁目１０００番地** |
| 方書 | **○○ハイツ２０２号** |
| 電話番号 | **０５６２－００－００００** |
| 委任される方との関係性 | **小学校の同級生** |

添付書類－本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等の写し）※代理の方が受領される場合のみ

上記の者を代理人と定め、大府市制20周年記念事業として埋設された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。

令和　**４**　年　**１**　月　**４**　日

**共和　花子**

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※署名又は押印