**タイムカプセル『こだまみらい2025』収納品返却申請書**

本庄市長　宛

令和　年　月　日

次のとおり、収納品の返却を申請します。

【作品収納者情報】　※当時については、平成３年３月の情報を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）当時の氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 当時の住所 |  |
| 学校名（一般は不要） |  | 学年・組 | 年　　組 |
| 収納品 | □写真　□絵画　□作文　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 1. 現在の氏名
 |  |
| 1. 現在の住所
 |  |
| 生年月日 | 　　　年　月　日 | 現在の電話番号 |  |

【請求者情報】

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□①と同じ　 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　□②と同じ　 |
| 電話番号 |  |
| 収納者との関係 | □本人　□家族（続柄　　　　）　□その他（　　　　　　） |
| 請求者確認書類 | □運転免許証　□マイナンバーカード　□健康保険証□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 返却方法 | □窓口で受領　□郵送で受領 |

【注意事項】

本人（作品収納者）以外が代理申請する場合は、以下の委任状への記載が必要です。

委任状は、必ず作品収納者（頼んだ人）が記入してください。

**委任状**

【代理人情報】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 | 　　　　年　月　日 |

上記の者を代理人とし、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。

　作品収納者（頼んだ人）　氏名