

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			
② 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 _____