

タイムカプセル収納品返却申請書

令和 年 月 日

※当時（1989 年 11 月）の情報を記入してください。

(ふりがな) 当時の氏名	
当時の住所	
当時通っていた 学校名、学年、クラス	学校 年 組 ※一般住民として収納した人は✓を入れてください □
現在の氏名	
現在の住所	〒 -
電話番号	

◎ 持ち物－本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等）※ご本人が受領される場合のみ

【注意事項】

1. 本人（収納者）以外が代理受領される場合は、以下の委任状への記入が必要です。
2. 必ず収納者本人が全て記入してください。
3. 委任状に不備がある場合、手続きができないことがありますので、予めご了承ください。

委 任 状

※代理人（委任される方）

氏 名	
住 所	〒 -
電話番号	
収納者との関係(続柄)	

◎ 持ち物－代理人の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等）※代理の方が受領される場合のみ

上記の者を代理人として、三芳町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 _____

収納品		受付者		本人確認	□（チェック）
-----	--	-----	--	------	---------