郵送交付依頼書（免許関係）

　　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○印で囲んでください。）

　　　 □　免許証の種類　 麻薬小売業者・麻薬管理者・麻薬施用者

　　　 □　申請の内容 新規申請・更新申請・記載事項変更届・再交付申請

２　申請者氏名、住所及び連絡先

　　　氏名：

　　　住所：

　　　連絡先（電話番号）：

　３　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）：

　４　送り先の住所及び連絡先（２と異なる方のみ御記入ください。申請者住所でない場合、送付先は主たる業務所に限ります。）

　　　住所：

　　　連絡先（電話番号）：

　５　提出日

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　６　複数送付の有無

□　有（リストを添付してください）

□　無

（確認事項）

□レターパックの宛先等の記載はお間違えないですか。

□レターパックのご依頼主様保管用シールの番号は控えましたか。

（番号より追跡サービスの利用が可能です。）

□万一、郵便物が返送された場合は、直接窓口に受領のためお越しいただきます。

あらかじめ御了承ください。

□レターパックによる遅延、誤送付、紛失等について、市は責任を負いかねます。

（以下事務処理欄）

送　付

送付日

確認者

送付者

日

年

月

保管用シール