郵送交付依頼書（許可証等）

　　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。）

□　営業許可証　　薬局・店舗・卸・高度・再生・管理者兼務

　　　□　毒物劇物販売業登録票

２　申請者氏名等

　　　氏名：

　　　住所：

　　　連絡先（電話番号）：

　　　施設名称：

　　　所在地：

３　送り先（どちらかにチェックしてください。）

　　　 □　開設者住所（支店等への送付はできません）

　　　 □　施設の所在地

　４　提出日

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　５　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）

保管用シール

送　付

送付日

確認者

送付者

日

年

月