取り扱い番号：

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○印で囲み、他の場合は具体的案件をご記入ください。）

　　　 営業許可証・食品衛生責任者票・ふぐ営業認証書

他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　施設名称（屋号）

　３　申請者氏名及び住所

　　　氏名：

　　　住所：

　　　連絡先（電話番号）：

　４　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）：

　５　送り先の氏名、住所及び連絡先（「３」と異なる方のみ御記入ください。）

　　　氏名：

　　　住所：

　　　連絡先（電話番号）：

※万一、郵便物が返送された場合は、直接窓口に受領にお越しいただきますので、あらかじめ御了承ください。

６　配達方法（該当する方にチェックしてください）

受理印押印欄

　　　　□配達証明　　　　　□レターパックプラス

　７　提出する切手（配達証明による郵送交付の場合のみ御記入ください。）

　　　　　　　　　　　　　　　円分

　８　提出日

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　福祉保健センター生活衛生課食品衛生係　電話　　　―

環境衛生係　電話　　　―

（以下事務処理欄）

送　付

送付日

確認者

送付者

日

年

月

到着日

日

年

月

・指令番号簿番号

・定例決裁簿番号