

# タイムカプセル収蔵作品 受領申請書

大阪狭山市立東小学校長あて

*太線枠内に記入		申請日 令和 年 月 日	[学校使用欄] 本人・代理人 確認書類
名 前	ふりがな		1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート 4 その他 ( )
	名 前		
	旧 姓 ( )		
現住所 ・電話番号	住 所		
	電話番号		
卒業年度 (いずれかに○)	( )平成9年度(1997年度)	( )平成10年度(1998年度)	( )平成11年度(1999年度)
	( )平成12年度(2000年度)	( )平成13年度(2001年度)	( )平成14年度(2002年度)
平成9年度※ 当時の学年・組 ・担任名	年 組		
	担任名		
受領方法 (いずれかに○)	( )1.本人の来校による受領 ( )2.代理人の来校による受領		

※タイムカプセルを埋めた年度・・・平成9年度(1997年度)

受領方法が「2. 代理人の来校による受領」の場合、下記委任状に記入してください。

<b>委任状</b>	
代理人の 名前	ふりがな
	名 前
代理人の 住所・ 電話番号	住 所
	電話番号
上記の者を代理人と定め、私のタイムカプセル収蔵作品の受領を委任します。	
令和 年 月 日	
委任者名	

[学校使用欄] 受付No	【	】
電話連絡日・担当名	令和 年 月 日 ( )	
引渡し予定日時	令和 年 月 日 時 分	
引渡し日・担当名	令和 年 月 日 ( )	