

未来へのメッセージ返却請求書

年 月 日

(あて先) 岸和田市長

岸和田市市制施行 90 周年記念事業において提出した、未来へのメッセージの返却を請求します。

返却対象者

小学校 5 年生 当時の 氏 名	
小学校 5 年生 当時の 住 所	
小学校 5 年生 当時の 学 校 名 及 び ク ラ ス	小学校 5 年 組

請求者

氏 名	
住 所	〒
電 話 番 号 (平日の日中に連絡が取れる番号)	
返 却 対 象 者 と の 関 係 性	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 (返却対象者との関係性:)
請 求 者 の 本 人 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()

メッセージ送付先

氏 名	
住 所	〒

※ メッセージ送付先が請求者と同様の場合は、記入不要です。

企 画 課 使 用 欄	
受 付 印	