

送 付 票

宛 先	〒 5 7 3 - 0 0 2 7 枚方市大垣内町二丁目 9 番15号 枚方市役所分所
差 出 人	
連 絡 先	住所 電話番号 F A X 番号 E-mail
届 出 の 種 別	
副 本 の 返 却	郵送を希望する・窓口での返却を希望する ※希望する項目に○して下さい。
そ の 他 連 絡 事 項	

- (注)
- ・ 協議内容によっては、来庁をお願いします。
 - ・ 郵送は協議書類の申請及び、届出のみとします。
 - ・ 各種相談は窓口までお越しください。
 - ・ 郵送された協議書類に不備がある場合は受付、受理できません。
 - ・ 郵送における一切の責任を負いかねます。
 - ・ 郵送により、発生する費用は全て申請者、届出人の負担となります。