

保管場所標章郵送希望申請一覧

1 郵送を希望する申請件数、郵送先を記載して下さい。

郵送希望件数	5		件
標章郵送先	住所	〒 345 - 6789 福島県福島市杉妻町〇一● □□ビル3階	
	氏名・名称	株式会社〇△センター	
	電話番号	024 - 123 - 4567	

・ 1箇所の場所に郵送する保管場所標章の件数を記載し、郵送先住所、名称、電話番号を記載して下さい。
⇒ この用紙は、郵送先1箇所につき1枚作成して下さい。

2 本人申請の方は「①申請者」、代理人申請の方は「②代理人」に○印を記載の上所定の欄を記載して下さい。

①申請者 <input type="radio"/>	住所	〒 123 - 5678 福島県郡山市城清水〇一〇
	氏名	福島 一郎
	電話番号	024 - 987 - 6543
<input checked="" type="radio"/>	住所	〒 123 - 5678 福島県郡山市城清水〇一〇
<input checked="" type="radio"/>	氏名	福島 一郎
<input checked="" type="radio"/>	電話番号	024 - 987 - 6543
郵送先との関係 (該当箇所に○をつけて下さい。)	○	申請者・代理人と同じ
○		申請者・代理人と異なる (申請者等と郵送先の関係: 勤務先)

・ 申請者・代理人と標章郵送先が同じ場合は、「申請者・代理人と同じ」の左欄に○を記入して下さい。
・ 申請者と郵送先が異なる場合は、「申請者・代理人と異なる」の左欄に○を記載した上で、申請者等との関係を記載して下さい。(例: 子、勤務先、顧客 など)

3 標章郵送を希望する警察内管理番号を記載して下さい。(①、②両者とも記載)

警察内管理番号 (番号に該当する申請者氏名)		
1	123456789	(申請者: 郡山 次郎)
2	234567890	(申請者: 会津 三郎)
3	345678901	(申請者: (株)●●製造)
4	456789012	(申請者: 岩城 花子)
5	567890123	(申請者: (有)□△自動車)
6		(申請者:)
7		(申請者:)
8		(申請者:)
9		(申請者:)
10		(申請者:)
11		(申請者:)
12		(申請者:)
13		(申請者:)
14		(申請者:)
15		(申請者:)

・ 保管場所標章の郵送を希望する申請について、保管場所証明申請時に警察側で採番される番号を誤りのないように記載して下さい。
⇒ 上記「郵送希望件数」と「警察内管理番号」欄の記載件数は同一となります。
・ 15件を超える場合は、次紙を使用して下さい。

※ 15件を超える場合は、次紙を使用して下さい。

※ 代理人申請の方は、1名につき様式1枚を作成して下さい。(複数の代理人による同一場所への郵送の記載は、代理人ごとに様式を作成して下さい。)

