

セロハンテープ

③ 折り

862-8790

料金受取人払郵便
熊本東局承認
6406
差出有効期間
令和 8 年 11 月 30 日まで
切手不要

⑨ 山折り

宛

4-1671 内 字 大字 佐甲 郡 城上 町 熊本 県

〒 住所

(受取人) 甲佐町役場
熊本県上益城郡甲佐町

(差出人)

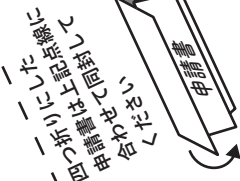
フリガナ

氏名



① 折り

② 折り



**** 折り畳み封筒の作成方法 ****
①⇒②⇒③の順で山折りにします。しっかりと貼り合わせてください。
④⇒⑤の順でのりしろを内側に、四つ折りにした申請書を同封します。
⑥山折りにします。
⑦提出前に必ずご確認ください。「欄をご確認の上、⑦でのりしろにのりを塗り、しっかりと貼り合わせた後にセロハンテープ等で補強するように注意してください」
※封筒表面にセロハンテープが張り付けられないように注意してください

① インタネット申請書の提出先は、必ず「〒6406 熊本県上益城郡甲佐町役場」にしてください。

右記に該当する方は、今回の申請は不要です。

変更届提出時は、ご確認不要です。

□ 封筒表面に氏名・住所は記載されていますか？
□ 申請書住所欄の住所は本人確認書類と同一になっていますか？
□ 申請書住所欄の住所は2つ（または3つ）貼付されていますか？
□ 本人確認書類をダウンロード後、すでに送付済の方

提出前に必ずご確認ください。
提出前に必ずご確認ください。