申　請　書　（　申　立　書　）

茨　城　県　知　事　　殿

令和　　年　　月　　日

　　　　郵便番号　〒

住　　所：

（フリガナ）

所属名称：

（フリガナ）

代表者職

氏　　名：

電話番号：

県が発出する処分通知等について、以下のとおり交付を受けたいので申請いたします。

１　返信書類の受取方法**（希望する方に☑）**

　[ ] 　**電子データ（電子メール）での受取希望**

　　　返信用メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　→　**以下、記載不要**

　[ ] 　書面（紙）での受取希望（※）

[ ] 　郵送　又は　[ ] 　来庁（又は施設）　→　**下記２へ**

２ 書面（紙）での受取を希望する場合の費用負担に関する確認**（下記に☑）**

　[ ] 　**返信書類を書面（紙）での受け取りを希望しますので、発行に要する印刷代等の費用負担が発生する**

**ことを理解し、以下についても同意いたします。**

・費用負担とは、文書１通（片面複写）につき10 円及び郵送の場合はその経費とする。

・納入方法は、納入通知書による支払いとし、前納とする。

・納付した手数料等はいかなる場合であっても返還いたしかねます。

※県から発出する文書の電子交付の推進に係る実費徴収要項第４条の規定に基づく費用の減免等を受けようとする場合 ⇒ **下記３へ**

３ 電子交付を受けることが困難であるため、県から発出する文書の電子交付の推進に係る実費徴収要項第４条の規定に基づく書面等の交付に係る費用の減免等を受けたいので申し立てます。**（該当するもの１つに☑）**

[ ] （１）電子交付を受けることが可能な機器を有していない

（２）経済的困難により納付する資力がない（下記のいずれかに該当すること）

☐　（ア）生活保護法（昭和25 年法律第144 号）第11 条第１項各号に掲げる扶助を受けているため

[ ] 　（イ）天災その他の非常災害により損害を受け現に著しく困窮しているため

[ ] 　（ウ）上記（２）に掲げる場合に準ずると認められるため

[ ] （３）その他（下記に具体的な理由を記載）

理　由：