マイナンバーカード出張受付申請申込書

申込日：令和　　　　年　　　　月　　　　日

［申込者情報］

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| （ふりがな）代表者氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 連絡先 | 電話番号 |
| ＦＡＸ |
| Ｅ-ｍａｉｌ |

［申請受付希望日時］※平日のみ

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 　令和　　年　　　月　　　日　( ) 午前・午後　　　時から |
| 第２希望 | 令和　　年　　　月　　　日　( )　午前・午後　　　時から |
| 第３希望 | 令和　　年　　　月　　　日　( )　午前・午後　　　時から |

［会　場］

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 例　○○会社　　○○自治会館　　○○様自宅 |
| 所在地 | 地図を添付してください(主要道路から) |

［問合せ・申込先］

|  |
| --- |
| 〒７６９－２１９５　さぬき市志度５３８５番地８さぬき市 市民部 市民課　　ＴＥＬ：０８７－８９４－９２１８　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：０８７－８９４－３０００ |

※出張申請の会場は申込者で準備をお願いします