

# 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