

マイナンバーカード出張申請受付申込書

以下の欄を記入し、申込先に申し込みください。

1 申込団体情報

①企業名又は団体名		②申請者数	約 名
③企業住所又は会場住所		④会場名 (企業の場合記入不要)	
⑤担当窓口 (部署名)		(ふりがな) ⑥担当者氏名	
⑦電話番号			
⑧Mail			

2 申請受付希望日時

	希望日(※月曜を除く平日のみ)	希望時間帯
希望日時1	年 月 日()	10:00～ 13:00～ その他(: ~ :)
希望日時2	年 月 日()	10:00～ 13:00～ その他(: ~ :)

※後日、実施日を決定のうえご連絡いたします。

※申込者数によって、希望日時以外での受付をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

申込先	〒708-8501 津山市山北520 津山市役所市民窓口課 TEL/FAX 0868-32-2052 / 0868-32-2158 E-Mail: shimin@city.tsuyama.lg.jp
------------	---

※市記入欄

受付年月日		実施日	年 月 日()
受付者		実施時間	: ~ : / : ~ :
出張職員名			
備考			