

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

企業名 または団体名		申請者数	約 名
企業住所 または会場住所		会場名 (企業の場合記入不要)	
担当窓口 (部署名)		(ふりがな) 担当者氏名	
電話番号			
E-mail			

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
第一希望日	年 月 日()	10:00~ 13:00~ その他(: ~ :)
第二希望日	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 0868-32-2052 / FAX 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			