（別紙１）

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 |  |
| ⑧E-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 |
| 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、実施日を決定の上ご連絡いたします。

※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　/　0868-32-2158E-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 |  |