マイナンバーカード出張申請申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担　　当　　者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | Tel： |
| Fax： |
| E-mail： |
| 申込予定者数 | 　　　　　　　　　名※とりまとめ後、別紙、「マイナンバーカード（個人番号カード）出張申請　申請者名簿」をご記入していただきます。 |
| 実 施 予 定 会 場 | 所在地 | 神戸町 |
| 会場 |  |
| 希望日時 | 第一希望 | 令和　　年　　月　　日（曜日） | □午前　　時　　分　から□午後　　時　　分　まで |
| 第二希望 | 令和　　年　　月　　日（曜日） | □午前　　時　　分　から□午後　　時　　分　まで |

※申込書の提出は電子メール又は郵送でお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　先 | 〒503-2309神戸町大字神戸1111番地神戸町役場　住民保険課　マイナンバー担当宛℡　0584-27-0174E-mail：jyuumin@town.godo.lg.jp  |

※ご不明な点などありましたら、お気軽にご連絡ください。