マイナンバーカード出張申請サポート申込書

【企業・団体用】

以下の欄を記入し、申込先に申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | Mail：shimin@city.sanyo-onoda.lg.jp |

※申込後は、確認のため問い合わせ先までご連絡をお願いします。

●申込者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 申請者数 | 約　　　　　　名 |
| 会場 |  |
| 住所 |  | （ふりがな）担当者氏名 |  |
| 担当部署・役職 |  | 電話番号 |  |

●申請受付希望日時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望日（平日のみ） | 希望時間帯 |
| 希望日時１ | 令和　　年　　　月　　　日（　　曜） | 10：00～　　13：30～　その他（ ：　　～　　：　　） |
| 希望日時２ | 令和　　年　　　月　　　日（　　曜） | 10：00～　　13：30～　　その他（　：　　～　　：　　） |
| 希望日時３ | 令和　　年　　　月　　　日（　　曜） | 10：00～　　13：30～　その他（　：　　～　　：　　） |

※希望日時を参考に実施日を決定いたします。

※申込多数の場合は、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。

|  |
| --- |
| 【問い合わせ先】山陽小野田市役所　市民課　住民係（マイナンバー出張担当）電話：0836-82-1140 |