

# マイナンバーカード出張申請申込書

申込日 年 月 日

(フリガナ)		代表者氏名	役職名
申込団体名			氏名
(フリガナ)		担当者氏名	担当者電話
担当者氏名			E-mail
団体所在地 又は 担当者住所	〒 -		
実施会場名		会場住所	
マイナンバーカード申請人数(見込)	人		
実施第1希望	月 日( ) 午前・午後	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実施希望日は、平日(土日祝日と12月28日～1月6日を除く)を記載してください。</li> <li>・午前10時～午後4時で実施します。(午前、午後の単位で申請人数の見込に応じて実施時間を調整します。)</li> </ul>	
実施第2希望	月 日( ) 午前・午後		
実施第3希望	月 日( ) 午前・午後		