マイナンバーカード出張申請受付申込書

①

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担　　当　　者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所（所在地） | 志布志市（松山・志布志・有明）町 |
| 連絡先 | Tel：※携帯電話など、日中必ず連絡が取れる番号を記入 |
| Fax： |
| E-mail： |
| 申込予定者数 | 　　　　　　　　　名※別紙「マイナンバーカード出張申請希望者名簿」に記入してください。 |
| 実 施 予 定 会 場 | 所在地 | 志布志市（松山・志布志・有明）町 |
| 会場名 |  |
| 希望日時 | 令和　　年　　月　　日（　　　曜日） | * 午前　　　時　　　分
 |
| * 午後　　　時　　　分
 |

※　事前に市と電話で日程調整を行ってから、郵送、ＦＡＸ又は電子メールでお申込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　先 | 〒899-7492志布志市有明町野井倉1756番地志布志市役所　市民環境課　市民年金係宛FAX：（099）474-2281E-mail：kankyou@city.shibushi.lg.jp |

マイナンバーカード出張申請受付申込書

記載例

①

令和 *〇* 年 *○* 月 *○* 日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | *◎◎自治会* |
| 担　　当　　者 | ふりがな | 　*しぶし　　たろう* |
| 氏名 |  *志布志　太郎* |
| 住所（所在地） | 志布志市（松山・志布志・有明）町*志布志２丁目１番１号**コーポししまる４２４号* |
| 連絡先 | Tel：*０９０－○○○○－○○○○*※携帯電話など、日中必ず連絡が取れる番号を記入 |
| Fax：*０９９－４７〇－○○○○* |
| E-mail：　※　ある場合のみ記入してください。 |
| 申込予定者数 | 　　　　　　*８*　　名※別紙「マイナンバーカード出張申請希望者名簿」に記入してください。 |
| 実 施 予 定 会 場 | 所在地 | 志布志市（松山・志布志・有明）町*安楽４２４番地* |
| 会場名 | 　*◎◎公民館* |
| 希望日時 | 令和　　年　　月　　日ここは市で記入します。（　　　曜日） | * 午前　　　時　　　分
 |
| * 午後　　　時　　　分
 |

※　事前に市と電話で日程調整を行ってから、郵送、ＦＡＸ又は電子メールでお申込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　先 | 〒899-7492志布志市有明町野井倉1756番地志布志市役所　市民環境課　市民年金係宛FAX：（099）474-2281E-mail：kankyou@city.shibushi.lg.jp |