マイナンバーカード出張申請受付申込書

令和　　　 年　　 月　　 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 | |  | |
| 担　当　者 | 部署名 |  | |
|  |  | |
| 連絡先 | TEL | |
| FAX | |
| E-mail | |
| 申請希望者数 | | 名 | |
| ※別紙「出張申請受付希望者リスト」を併せて提出してください。 | |
| 実施予定会場 | | 所在地 | 小牧市 |
| 会場名 |  |
| 実施第１希望日 | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） | |
| □　午前　　　　時　　　　分  □　午後　　　　時　　　　分 | |
| 実施第２希望日 | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） | |
| □　午前　　　　時　　　　分  □　午後　　　　時　　　　分 | |

＊可能な限り実施希望日時で調整させていただきますが、希望どおりとならない場合もあるため、

ご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込・問合せ先 | 〒485-8650　小牧市堀の内三丁目１番地  小牧市役所 市民窓口課 住民登録係 宛  TEL 0568-72-2101（代表）内線122  0568-76-1122（直通）  FAX 0568-76-1328  E-mail shimin@city.komaki.lg.jp |