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1220568-76-1122（直通）FAX 0568-76-1328E-mail shimin@city.komaki.lg.jp |