

(別紙1)

出張申請受付によるマイナンバーカード申請申込書

(あて先) 出水市長

申込日：令和 年 月 日

団体名			
申請予定人数		人	
実施予定会場		所在地：出水市	
		会場名：	
代表者	部署名		
	ふりがな		
	氏名		
	連絡先	電話：	FAX：
E-mail：			
実施第一希望日時	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時 分
実施第二希望日時	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時 分
実施第三希望日時	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時 分

※実施希望日の時間帯は平日の午前10時から午後4時までを記載してください。
(これ以外の時間帯については要相談)

※実施日の3日前までに申請者一覧表の提出をお願いします。

申込先	〒899-0292 出水市緑町1番3号 出水市役所 市民生活課 住民係 電話：63-4038 (直通) FAX：62-8126 E-mail:shimin_c@city.izumi.kagoshima.jp
-----	--

※市記入欄

実施日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分
出張職員名	
備考	