**マイナンバーカード出張申請受付申込書**

以下の欄を記入し、申込先にお申し込みください。

１　申込団体情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 申請者数 | 約　　　　　　人 |
| 会場住所 |  | 会場名 |  |
| 担当部署名 |  | （ふりがな）担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Mail |  |

２　出張申請受付希望日時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望日 | 希望時間帯 |
| 希望日時１ | 　　　　　年　　　　月　　　　日（火） | 1　午前９時30～2　午後2時～3　その他（　　：　　～　　　　　　） |
| 希望日時２ | 　　　　　年　　　　月　　　　日（火） | 1　午前９時30～2　午後2時～3　その他（　　：　　～　　　　　　） |

* 後日、実施日を決定し、ご連絡させていただきます。
* 申込者数によって、希望日時以外での受付をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | 〒994-8510　天童市老野森一丁目１番１号　天童市役所　市民部市民課記録年金係　　　電話：023-654-1111（内線71６）　　　FAX：023-658-8547　　　Mail：shimin@city.tendo.yamagata.jp |

【市記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 |  | 実施日 |  |
| 受付者 |  | 実施時間 |  |
| 出張職員名 |  |
| 備考 |  |