

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			