マイナンバーカード出張申請受付申込書（企業用）

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 連絡先 | TEL :  Mail： | |
| 申請希望人数 | 人 | |
| 申請者名簿 | 裏面「申請希望者リスト」のとおり | |
| 会場予定地 | 住所：下諏訪町　　　　　　　　　　　番地  場所： | |
| 希望日時 | 第1希望日：令和　　年　　月　　日　　　　時　　　分 ～  第2希望日：令和　　年　　月　　日　　　　時　　　分 ～ | |
| 担当者氏名 |  |

　※希望日時については、開庁日の午前9時３０分から午後５時までを記載してください。

　　それ以外の時間をご希望される場合は、ご相談ください。

　※申請希望者リストは、貴社の様式でも構いませんが、申請者の氏名、生年月日、住所を必ず記載してください。

　※**申込書は、ご持参いただくか郵送での提出をお願いいたします。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【お問合せ・郵送先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒393-8501

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下諏訪町4613番地8

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下諏訪町住民環境課　総合窓口係（庁舎1階）

<TEL:0266-27-1111（内線135>）

マイナンバーカード申請希望者リスト

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生 年 月 日 | お住まいの市町村 | 住　　　　所 | 連　絡　先 |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |
|  |  | 町内・町外  (市町村名：　　　　　) |  |  |

　　　※お住いの市町村が町外の方は市町村名を記入してください。

　　　※住所は番地のみで結構ですが、アパート、マンションなどの名称と部屋番号の記入

をお願いいたします。

　　　※連絡先は、日中連絡がとれる連絡先の記入をお願いいたします。