マイナンバーカード出張申請受付申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者連絡先 |  |
| 会場名 |  |
| 希望日時 | 第１希望　　　　令和　　年　　月　　日時　間　　　　　　　　　　　　時　　分 |
| 第２希望　　　　令和　　年　　月　　日時　間　　　　　　　　　　　　時　　分 |
| 申請人数 | 人 |

※希望日時は、開庁日の午前１０時～午後４時までの時間で記入してください。

※申し込み多数の場合、希望日時以外でのお願いをすることがあります。

※日程調整のため、住民係よりご連絡をいたします。

※マイナンバーカード出張申請受付申込書を希望日の２週間前までに提出してください。

<申し込み・問い合わせ先>

高原町役場　町民福祉課　住民係

ＴＥＬ　４２－１０６７

ＦＡＸ　４２－４６２３

メール　cyoumin@town.takaharu.lg.jp