

マイナンバーカード出張申請受付等申込書

令和 年 月 日

企 業 ・ 団 体 名			
代 表 者 氏 名			
所 在 地	大竹市		
申 込 者 数 の 見 込	人		
実 施 希 望 日 時	第1希望	令和 年 月 日 ()	午前 ・ 午後
	第2希望	令和 年 月 日 ()	午前 ・ 午後
	第3希望	令和 年 月 日 ()	午前 ・ 午後
会 場			
担当者所属・氏名 連 絡 先	TEL	FAX	E-mail :
周 知 の 方 法			
備 考			

- 1 市内で活動する各種団体・グループ及び市内に事業所を有する企業において、5人以上の申請が見込まれる場合が対象となります。4人以下の場合は下記問い合わせ先までご相談ください。
- 2 実施日時は、平日午前9時から午後4時までです。
- 3 机、いす等の備品は、申込者においてご用意をお願いします。
- 4 申込者において、申請希望者に対する広報・周知を行っていただきます。(必要書類の案内など)

(申込書提出先・問い合わせ先)
大竹市役所市民課戸籍住民係
TEL 0827-59-2143 FAX 0827-57-7130
E-mail shimin@city.otake.hiroshima.jp