マイナンバーカード出張申請受付申込書

申込日：令和　　　年　　　月　　　日

下記のとおり、マイナンバーカード出張申請を申し込みます。

※太枠内をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設又は  事業所名 |  | | TEL |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者名 |  | 担当者名 | |  |
| 部署名（内線） | | （　　　） |
| 第一希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）午前　・　午後　　　時 | | | |
| 第二希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）午前　・　午後　　　時 | | | |
| 申請者数 | 約　　　　　名 | ※対象は壬生町に住民登録がある人です。 | | |
| 申請会場 |  | | | |
| その他 |  | | | |
| 申込先 | 〒３２１-０２９２  栃木県下都賀郡壬生町大字壬生甲３８４１番地１  壬生町役場　住民課　住民係  TEL：（０２８２）８１-１８２４　　　FAX：（０２８２）８１-１０１３  E-mail：jumin@town.mibu.tochigi.jp | | | |