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・申請者 |  | |
| 所在地（住　所） | 野辺地町字 | |
| 代表者名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 担当者連絡先 | 電話番号 |  |
| Fax番号 |  |
| 申請希望人数 | 人 | （名簿は別紙「申請希望者名簿」のとおり |
| 会場希望地 | 住所 | 野辺地町字 |
| 名称 |  |
| 出張希望日時 | 第１希望 | 月　　日（　　）　　時　　分 |
| 第２希望 | 月　　日（　　）　　時　　分 |

時間は、平日の午前９時から午後３時の間となります。

* 日程は双方で協議・調整し、後日お知らせします。

この申込書は、持参、ＦＡＸ、またはメールにてご提出（送信）ください。

|  |
| --- |
| 【問合せ・申込先】  〒０３９－３１３１  青森県上北郡野辺地町字野辺地１２３番地１  野辺地町役場　町民課  電話番号：０１７５－６４－２１１１  ＦＡＸ　　　：０１７５－６４－８５１８  メールアドレス：　chomin@town.noheji.lg.jp |