

## 出張申請受付方式(企業等一括申請方式)申請者一覧

別紙2

※この表は申請書の内容審査に必要な資料を事前に準備する必要があるため、**実施予定日の3日前までに申請者が確定した時点でご提出ください。**

		実施日	令和 年 月 日	
		実施会場		
		団体名		
		担当者名		
No.	住所 肩書	氏名	フリガナ	生年月日 (和暦)
例	大仙市大曲花園町1番1号 ○○アパート101号	大仙 太郎	ダイセン タロウ	S.50.1.1
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

&lt;提出先・お問い合わせ&gt;

〒014-8601 大仙市大曲花園町1番1号

大仙市役所 市民課「マイナンバーカード受付」宛て

E-mail: simin@city.daisen.lg.jp

Tel: 0187-63-1111 (内線120)

Fax: 0187-63-8620