

大仙市出張申請受付方式によるマイナンバーカード申請申込書

申込日: 令和 年 月 日

(提出先)大仙市長

大仙市出張申請受付方式(企業等一括申請方式)実施要領に同意し、申請します。

団体名			
申請予定者数		名	※対象は「大仙市に住民登録がある方」です。 ※申請予定者が複数人見込まれる場合にお申ください。
実施予定会場		所在地:	
		会場名:	駐車場の有無:
担当者	部署名		
	ふりがな		
	氏名		
	連絡先	Tel:	
E-mail:			
実施希望日1		令和	年 月 日()
実施希望日2		令和	年 月 日()

申込先	〒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 FAX:0187-63-8620
-----	--

※申込順に対応させていただきますので、申込多数の場合は実施するまでに時間を要する場合がございます。ご了承ください。

※市使用欄

受付日: 令和 年 月 日

実施日	令和 年 月 日()
出張職員氏名	
備考	