様式1

宮若市マイナンバーカード出張申請申込書

申込日：令和　　　年　　　月　　　日宮若市長　様

下記のとおり、宮若市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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 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　　分 |
| 第二希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）午前　・　午後　　　時　　分 |
| 申請者数 | 約　　　　　名 | ※対象は宮若市に住民登録がある人です。申請予定者が概ね5名以上となるようお願いします。 |
| 申請会場 |  |
| その他 | 申請者の住所・氏名・生年月日は別紙「マイナンバーカード出張申請希望者リスト（様式2）」のとおり。 |
| 申込先 | 〒823-0011　宮若市宮田２９番地１宮若市市民課市民係「マイナンバーカード出張申請受付」宛TEL:0949-32-0514（直通）　　FAX:0949-34-6000E-mail : simin@miyawaka.lg.jp |