

マイナンバーカード出張申請受付の仮申込書

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

マイナンバーカード出張申請受付を仮申込みます。

団体名										
予定会場	所在地									
	会場名									
対象者数	名	意向調査表、資料を人数分お渡しします								
担当者部署										
担当者氏名										
連絡先 電話										
連絡先 Email										
希望日時 1	令和	年	月	日	午前・午後	時	分	～	時	分
希望日時 2	令和	年	月	日	午前・午後	時	分	～	時	分
希望日時 3	令和	年	月	日	午前・午後	時	分	～	時	分

申込先	〒879-2435 津久見市宮本町20番15号			
	津久見市役所 市民生活課 Tell 0972-82-4111(内線115)			
	FAX 0972-82-6187		E-mail tsu-simin@city.tsukumi.lg.jp	

津久見市市民生活課記入欄

実施日時	令和	年	月	日	午前・午後	時	分から
出張職員名							
実施日時連絡	未・済			連絡者			
備考							