# マイナンバーカード出張申請申込書

申込日：令和　　　年　　　月　　　日明和町長　様

下記のとおり、明和町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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設又は  事業所名 |  | | 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 | | | |
| 第二希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）午前　・　午後 | | | |
| 申請者数 | 名 | ※対象は明和町に住民登録がある人です。 | | |
| 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者名簿」のとおり。 | | | |
| 申込先 | 〒515-0332　多気郡明和町大字馬之上945番地  明和町役場　住民ほけん課　戸籍住民係「マイナンバーカード出張申請受付」宛  TEL:0596-52-7114（直通）  FAX:0596-52-7137  E-mail : mynumber@town.mie-meiwa.lg.jp | | | |