旭市マイナンバーカード出張申請受付申込書

様式１

　　　　　　　　　　　　申込日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 申請予定者数 | 人　 |
| 法人・団体名 |  |
| 所在地 | 〒千葉県旭市 |
| 実施希望日時* 予約状況により、ご希望に添えない場合がございます。
 | 第1希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 第2希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 第3希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 【受付時間】　平日午前10時から午後4時まで（12月29～1月3日を除く）* 顔写真撮影を含め１人あたり約１０分程度の申請受付時間を想定しています。
 |
| ご担当者様 | 所属：　　　　　　　　　　　　　氏名： |
| 電話：　　　　　　　　　　　　　FAX：* 日中にご連絡のつく電話番号をご記入ください。
 |
| E-mail： |
| 備考 |  |

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

|  |  |
| --- | --- |
| 申 込 先 | 〒289-2595　 旭市ニの2132番地旭市役所 市民生活課 マイナンバーカード出張申請受付担当TEL：0479-62-5325FAX：0479-62-2170Eﾒｰﾙ：shimin-kanri@city.asahi.lg.jp |