マイナンバーカード出張申請受付申込書

様式1

飯豊町役場住民課住民室　宛

FAX　0238－74－2518

令和　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 所在地住所 | 〒　　　－  飯豊町大字 | | |
| マイナンバーカード申請予定者数 | 人 | 町内在住者　：　　　　　人  町外在住者　：　　　　　人 | |
| 申請受付希望日 | 第一希望 | | 令和４年　　月　　日（　　）  午前・午後　　　　： |
| 第二希望 | | 令和４年　　月　　日（　　）  午前・午後　　　　： |
| 第三希望 | | 令和４年　　月　　日（　　）  午前・午後　　　　： |
| 連絡先 | 所属部署 | |  |
| 担当者名 | |  |
| 電話番号 | |  |
| FAX | |  |
| E-ｍａｉｌ | |  |
| 摘要 |  | | |

※事務処理欄（ここには記載しないでください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | 申請受付日 | 令和　　　年　　月　　日 |
|  | 申請受付時間 | 午前・午後 |
| 派遣担当者 |  |