

マイナンバーカード出張申請受付申込書

令和 年 月 日

企業・団体等名		
所在地		
担当者 所属・氏名		
連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	
申請予定者数	名	
実施予定会場	所在地	尾張旭市
	会場名	
実施希望日	令和 年 月 日 (曜日) ~ 月 日 (曜日)	
実施希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午後 時 分	
備考		

* 可能な限り実施希望日時で調整させていただきますが、希望どおりとならない場合もありますので、ご了承ください。

* 申請受付の詳細につきましては、後日、打合せの際に説明させていただきます。

【申込み方法】

市民課窓口にて持参、郵送、E-mail 又は FAX で申込書と申請希望者リストを提出してください。

【申込み・問合せ先】

〒488-8666

尾張旭市東大道町原田 2600 番地 1

尾張旭市役所 市民課 市民係 宛

TEL 0561-53-2111(代表)

0561-76-8130(直通)

E-mail simin@city.owariasahi.lg.jp

FAX 0561-53-8120