

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	☐ 午前	時	分	～	☐ 午前	時 分
	☐ 午後				☐ 午後	
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、希望どおりに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、打合せの際に説明いたします。

【申込み方法】

市民課窓口持参、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 0561-76-8130(直通)

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

FAX 0561-53-8120