**マイナンバーカード出張申請申込書**

申込日：令和　　年　　月　　日

　福知山市長　様

　マイナンバーカードを出張受付方式により申請したいので、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **住所** | 福知山市 |
| **代表者** | お　名　前 | 連絡先（電話） |
|  |  |
| **申込予定者数** | 　　　　　　　　名* 申込予定者の住所・氏名・生年月日等は別紙「マイナンバーカード出張申請者名簿」のとおり
 |
| **実施会場** | 所在地 |  |
| 会場名 |  |
| **実施日時** | 　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　　時　　　分から |

* 事前に電話等にて下記に申し込みをしていただき、決定した日時を実施日時欄にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | 〒620-8501　福知山市字内記１３番地の１福知山市役所　市民総務部市民課マイナンバーカード普及係TEL：０７７３-４８-９２２４　FAX：０７７３-２３-９７８０　　　　E-mail:shiminka@.city.fukuchiyama.lg.jp |

* この申込書は、市役所市民課までご持参いただくかまたは郵送、メールでお届けください。

《市記入欄》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付者 |  |
| 実施日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　）午前・午後　　　　時　　　　分から |
| 出張職員 |  |
| 備考 |  |