

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			