

マイナンバーカード出張申請受付サービス申込書

申込日：令和 年 月 日

(提出先) 三原市長様

三原市マイナンバーカード出張申請受付サービス実施要領に従って実施することに同意し、
次のとおり申請を申し込みます。

太枠内をご記入ください

団体名			TEL	
			FAX	
			E-Mail	
団体等在所地	三原市			
団体等担当者氏名		電話番号		
第1希望	令和 年 月 日 ()	午前 · 午後		
第2希望	令和 年 月 日 ()	午前 · 午後		
第3希望	令和 年 月 日 ()	午前 · 午後		
申請者数	約 名	対象は、三原市に住民登録がある人です 申請予定者が概ね10名以上となるようお願いします		
実施予定会場所在地等	三原市			
誓約事項	1 出張申請受付サービスを申し込むに当たり、マイナンバーカード申請希望者への必要書類の配布、会場の手配等を行います。 2 必要な範囲において、申請に必要な電子機器を稼働させる為の電源を利用されることに協力します。			

申込先	〒723-8601 三原市港町3丁目5番1号 三原市役所 市民課 宛 TEL: 0848-67-6047 (直通) FAX: 0848-67-6062 E-mail: shimin@city.mihara.hiroshima.jp			
-----	--	--	--	--

《市処理欄》

受付日	令和 年 月 日 ()			
実施日時	令和 年 月 日 () 午前 · 午後 時 分			
派遣職員				
備考				