

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 所 在 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せる 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
持参・郵送・FAX・ メールのいずれかの方法 で提出してください	

《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								