

三豊市マイナンバーカード出張申請・出張申請サポート受付方式による申請申込書

申込日:令和 年 月 日

三豊市長 あて

太枠内をご記入ください。

団体名		TEL	
		FAX	
		e-mail	
団体等住所	三豊市		
代表者名			
希望日	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分 ※3月、4月および休日明けの開庁日以外でお願いします。		
申請者数	約 名 ※対象者は三豊市に住民登録がある方です。 ※申請予定者は概ね5名以上です。		
希望会場			
宣誓事項	1.本件で知り得た申請に関する情報の管理を徹底いたします。 2.出張申請受付業務がスムーズに行えるよう、申請者への周知徹底、場所の確保及び当日の進行等は申込み団体等において実施します。		
申込先 ※1	〒767-8585 三豊市高瀬町下勝間2373番地1 三豊市市民環境部市民課 「マイナンバーカード出張申請・出張申請サポート受付係」宛 TEL:0875-73-3005(直通) FAX:0875-73-3020 受付時間:8:30~17:15(土日祝を除く)		

※1 申込方法は、電話・FAX・市民課への郵送・各支所への持参、いずれかの方法でお願いします。

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
担当職員	
備考欄	