**マイナンバーカード出張申請受付申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡先 | TEL：  FAX： |
| 申請希望者人数 | 人  （詳細は、別紙「申請希望者リスト」のとおり） |
| 会場予定地  住所・名称 | 苓北町  (床面積：　　　　㎡　・　収容可能人員　　　　名) |
| 希望日時 | 第１希望日：　　月　　日　　午前　・　午後 |
| 第２希望日：　　月　　日　　午前　・　午後 |
| 第３希望日：　　月　　日　　午前　・　午後 |

【お問い合わせ・郵送先】

　〒863-2503 苓北町志岐６６０番地

苓北町役場　税務住民課 マイナンバー担当 TEL：0969-35-1115

　　　〈お願い〉

※「マイナンバーカード出張申請受付申込書」は、役場税務住民課に持参又は郵送でお申し込み下さい。

※「マイナンバーカード出張申請受付申込書」受領後、代表者の方と電話等で打ち合わせを行い、実施日時等を決定させていただきます。

**申請希望者リスト**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 住所 | 連絡先 | 町記入欄 |
| **（例）苓北　太郎** | (大正・昭和・平成・令和)  62年 11月 10日 | **志岐** | **35-1115** |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |
|  | (大正・昭和・平成・令和)  年　 　月　 　日 |  |  |  |