会津若松市マイナンバーカード出張申請サービス

別紙１

申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名  ・団体名 | |  | |
| 担当部署名、担当者役職・氏名 | |  | |
| 連絡先 | | ＴＥＬ  ＦＡＸ | |
| 申請希望者数 | | 人 | |
| 会場 | 名称 |  | |
| 住所 |  | |
| 希望日時A | | 月　　　　日（　　　） | 午前　・　午後 |
| 希望日時B | | 月　　　　日（　　　） | 午前　・　午後 |
| 希望日時C | | 月　　　　日（　　　） | 午前　・　午後 |

【注意事項】

　・原則、平日の１０時～正午または１４時～１６時頃の実施となります。

　・人数等の状況によって、その都度対応いたします。

　・名簿は実施日の１週間前を目安に提出してください。

　・追加がある場合はその都度御連絡をお願いいたします。

　・申請者一覧表は、日程調整後に提出していただきます。

|  |
| --- |
| 問合せ・提出先  〒965-0871  会津若松市栄町５番１７号  会津若松市役所　市民課　マイナンバー担当  TEL　０２４２-３６-７２１０  FAX　０２４２-２８-４５７９  E-mail　simin@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp |