

【様式 1】

マイナンバーカード出張申請サポート申込書

申込日 令和 年 月 日

団体名 代表者氏名	団体名		
	代表者名		
連絡先 住所 氏名	〒 ー		
	TEL FAX		
Eメール アドレス	@		
日時	★10時～または14時～で、ご希望日を第3希望までお知らせください。		
	第1希望	月 日 ()	時～
	第2希望	月 日 ()	時～
	第3希望	月 日 ()	時～
会場名 (所在地)			
	TEL		
参加予定人数	人 (5人～15人程度でお願いします。)		
備考			

電子メール、FAX、郵送または窓口でお申し込みください。

【問い合わせ先】

三次市役所 市民課マイナンバーカード交付等特設窓口

〒728-8501 三次市十日市中二丁目8番1号

TEL 0824-62-6963 FAX 0824-63-2809

MAIL shimin@city.miyoshi.hiroshima.jp