桑名市マイナンバーカード出張申請受付申込書

別紙１

申込日：令和　　年　　月　　日

（提出先）桑名市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業（事業所）・団体名 | |  |
| 企業・団体所在地（所在地が無い団体は代表者住所・氏名） | | 桑名市 |
| 申請予定者人数 | | 名 |
| 実施予定会場 | | 会場名： |
| 所在地：桑名市 |
| 担  当  者 | 部署名 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号： |
| メール： |
| 実施希望日１ | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　午前　・　午後 |
| 実施希望日２ | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　午前　・　午後 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | 〒５１１－８６０１　三重県桑名市中央町二丁目３７番地  桑名市役所　戸籍・住民登録課 「マイナンバーカード申請受付」  FAX：０５９４－２４－１３５３  メール：[siminm@city.kuwana.lg.jp](mailto:siminm@city.kuwana.lg.jp)  問い合わせ電話番号：０５９４－２４－１１５８ |

* 申し込み順に対応させて頂きますので、申し込み多数の場合は実施するまでに時間を要する場合があるため、ご了承ください。
* 申込書を提出いただきましたら、近日中にご担当者様へご連絡させていただきます。

※市記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　午前　・　午後　　時　　分～　　時　　分 |
| 出張職員名 |  |