

# マイナンバーカード出張申請受付 申込書

以下の欄を記入し、お申し込みください。

## 1 申込団体情報

①団体名		②申請者数	約 名
③会場住所		④会場名	
⑤担当窓口 (部署名)		(ふりがな) ⑥担当者名	
⑦電話番号			
⑧E-Mail			

## 2 申請受付希望日時

	希望日(※月曜を除く平日のみ)	希望時間帯
希望日時1	年 月 日( )	9:30~ 13:00~ その他( : ~ : )
希望日時2	年 月 日( )	9:30~ 13:00~ その他( : ~ : )

※実施日時は、調整させていただく事がありますのでご了承ください。

※新型コロナウイルス感染拡大防止対策へのご協力をお願いいたします。

申込先	〒990-8540 山形市旅籠町二丁目3番25号 山形市役所市民課マイナンバーカード交付推進係 TEL/FAX 023-641-1212(内線352) / 023-624-8411 Mail shimin@city.yamagata-yamagata.lg.jp
-----	--

※市記入欄

受付年月日		実施日	年 月 日( )
受付者		実施時間	: ~ : / : ~ :
出張職員名			
備考			