

菊陽町出張申請受付方式によるマイナンバーカード申請申込書

申込日：令和 年 月 日

菊陽町長 様

下記のとおりマイナンバーカードの出張申請サービスを申し込みます。

太枠内をご記入下さい

団 体 名 等			TEL	
			FAX	
団体等住所	菊陽町			
代 表 者 名		担 当 者 名		
		部署名 電話番号（内線）	（内線 ）	
希望日時（第一希望）	月 日（ 曜日）	:	から	: まで
希望日時（第二希望）	月 日（ 曜日）	:	から	: まで
申 込 人 数	名	※対象者は菊陽町に住民登録のある人です。概ね5名以上となるようおねがいします		
申 請 会 場				
そ の 他	申請者の住所・氏名・生年月日は別紙「マイナンバーカード出張申請者名簿」のとおり			
誓 約 事 項	1 本件で知り得た申請に係る個人番号に関する情報の管理を徹底致します。 2 出張申請受付業務がスムーズに行えるよう、申請者への周知徹底、場所の確保及び当日の進行等は、申込団体等において実施します。			

申 込 先	〒869-1192 菊陽町大字久保田2800番地 菊陽町役場町民課 町民係 宛 TEL 096-232-4914 FAX 096-232-5334
-------	--