**マイナンバーカード出張申請受付　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

花巻市長　様

　下記のとおり、マイナンバーカード出張申請受付に申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | |
| 実施会場 | 所在地 |  | | |
| 会場名 |  | | |
| 申請予定者数 | | 名 | | |
| 担当者 | 住所  （勤務先可） |  | | |
| 氏名 |  | 部署等 |  |
| 連絡先 | TEL ： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail ： | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　午前・午後　　　時　　　分～ |
| 第２希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　午前・午後　　　時　　　分～ |
| 第３希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　午前・午後　　　時　　　分～ |

※ご希望に沿えない場合もありますのでご了承願います。

**〔申込先〕**窓口に提出 またはメールでお申し込みください。

　　　窓　口 ：　花巻市役所　市民登録課　（市役所本館１階）

メール　：　[simin@city.hanamaki.iwate.jp](mailto:simin@city.hanamaki.iwate.jp)

　　　　　　　　　　　　　　　　【担当】 花巻市市民生活部市民登録課　ＴＥＬ：0198-41-3547

事務処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　　）  　　　：　　　　～　　　　： |
| 申請者数 | 人 |
| 実施担当者 |  |