　（花巻市）

**マイナンバーカード出張申請受付　申請者リスト**

団体名 ：

申請受付会場 ：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 住所（花巻市は省略可） | 備考 |
| 1 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 2 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 3 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 4 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 5 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 6 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 7 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 8 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 9 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 10 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 11 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 12 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 13 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 14 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 15 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 16 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 17 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 18 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 19 |  |  | ・　　・ |  |  |
| 20 |  |  | ・　　・ |  |  |

※申請受付日７日前までに提出願います。

※任意の様式で構いません。

実施日 ：　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　時　　　　分 ～