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、申込先に申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | ＦＡＸ　　0954-42-0472（嬉野）　0954-66-9140（塩田）Ｍａｉｌ　madoguchi@city.ureshino.lg.jp |

※申込後は、確認のため問い合わせ先までご連絡をお願いします。

●申込者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者 |  | 申請者数 | 約　　　　　　名 |
| 会場 |  |
| 住所 |  | （ふりがな）担当者氏名 |  |
| 担当部署・役職 |  | 電話番号 |  |

●申請受付希望日時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望日（平日のみ） | 希望時間帯 |
| 希望日時１ | 令和　　年　　　月　　　日（　　曜） | 9：30～　　13：30～　　15：30～その他（　　：　　～　　：　　） |
| 希望日時２ | 令和　　年　　　月　　　日（　　曜） | 9：30～　　13：30～　　15：30～その他（　　：　　～　　：　　） |
| 希望日時３ | 令和　　年　　　月　　　日（　　曜） | 9：30～　　13：30～　　15：30～その他（　　：　　～　　：　　） |

※希望日時を参考に実施日を決定いたします。

※申込多数の場合は、希望日時以外での受付をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

|  |
| --- |
| 【問い合わせ先】嬉野市役所　市民課嬉野庁舎　　電話：0954-42-3304塩田庁舎　　電話：0954-66-9118 |