マイナンバーカード出張申請申込書【団体用】

令和 　年 　 月 　 日

以下の欄を記入し、お申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申 込 先  | 大村市役所　マイナンバーカード出張申請窓口（デジタル推進課）電話番号：０９５７－５３－４１１１（内３７８・３８９） Ｆ Ａ Ｘ：０９５７－５４－０３００ Ｅ‐mail[：](http://dneo.intra.city.omura.nagasaki.jp/cgi-bin/dneo/zwmljs.cgi?_=1528881538801)mynachan@city.omura.nagasaki.jp |

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名  |   |
| 所 在 地  |  大村市 |
| 担当者名  |   |
| 連 絡 先  | 電 話Ｅ‐mail：  |  |
| 申請人数  | 約 　　名  |  |
| 申請受付希 望 日  | 第一希望日  | 令和 年 月 日（　 ）午前・午後  |
| 第二希望日  | 令和 年 月 日（　 ）午前・午後  |

＜注意事項＞

・対象者は、長崎県内に住民登録のある方です。

・既にマイナンバーカードの交付申請をしている方は申請できません。

・申請希望者が３名以上いる場合にお申し込みください。

・申込者側で会場、机、椅子などの備品をご準備ください。

・申請会場には、申請者本人に来ていただく必要があります。代理申請はできません。

・実施日時については、平日の午前９時から午後４時の間で、「午前」または「午後」の単位で調整させていただきます。

※事務処理欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施日  | 令和 年　 月 　 日（　 ）　 時　 分～ 　 時 　 分  | 受付印  |
| 備考  |  |   |