

マイナンバーカード出張申請 申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

企業・団体名			
申請人数	人 (概ね10人以上から受付いたします)		
希望日時	第1希望	年 月 日 ()	時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分
会場	名 称 :		
	所在地 :		
連絡先	TEL : MAIL :		
担当部署		ふりがな 担当者名	
備考 (希望事項等)			

<市で用意できるもの>

・プリンター ・フェイスシールド ・延長コード ・筆記用具

※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。

(申込先)

敦賀市市民生活部市民課

TEL : 0770-47-6062

FAX : 0770-22-5113

MAIL : shimin@ton21.ne.jp