

マイナンバーカード出張窓口申込書

安城市長

- 注意 1 太枠の中のみ記入してください。
2 該当する項目には、○印を付けてください。

				申込日 令和 年 月 日			
申 込 者	所在地 〒						
	団体名						
	代表者職・氏名						
連 絡 先	所属部署・担当者名						
	電 話	()			メー ル アドレ ス		

マイナンバーカード出張窓口を実施したいので、次のとおり申し込みます。

希望内容	出張申請窓口 ・ マイナンバーサロン ※どちらかを○で囲んでください					
出張窓口 実施会場	名 称					
	住 所	安城市				
予定人数	人		顔写真の撮影サービス	不要 ・ 必要		
出張窓口 希 望 日	第1希望	令和 年 月 日 ()				
	第2希望	令和 年 月 日 ()				
備 考						

- 注意 1 出張窓口実施会場は、安城市内のみとなります。
2 安城市内に住民票のある方で、初回の申請の方が対象者となります。
3 個人番号カード申請予定人数は、10人以上となります。
4 申請受付希望日は、平日（年末年始を除く）を記載してください。
5 申請受付時間の希望がある場合は備考欄に記載してください。
6 インターネット通信環境が確保できない場合、実施できない可能性があります。