【 様式1 】

マイナンバーカード出張申請申込書

申込日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名代表者氏名 |  |
| 連　絡　先住　所氏　名 |  〒　　　－ |
|  |
| TEL |
| FAX |
| Eメールアドレス |  |
| 日 時 | 平日の９時３０分～16時で、ご希望を第２希望までお知らせください。 |
| 第１希望 | 　　　月　　　日（　　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 第２希望 | 　　　月　　　日（　　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 会 場 名（所在地） |  |
| TEL　　 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　人　 |
| 備　考 |  |

市役所総合窓口センターに持参又は郵送でお申し込みください

● お申し込み、お問い合わせは、下記まで

|  |
| --- |
| 市民福祉部　総合窓口センター〒６５６-０４９２　　　南あわじ市市善光寺２２番地１　　　　TEL０７９９－４３－５２１２（平日　８：３０～１７：１５） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 生　年　月　日 | 住　　　所 | 市　記　入　欄 |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |
|  |  | 南あわじ市 |  |

【 様式２ 】

申請希望者リスト