

<b>提出先</b>	提出先：紀の川市役所企画経営課 メール：k030600-001@city.kinokawa.lg.jp FAX：0736-77-4910
<b>問合せ先</b>	電話：0736-77-2511（代表）

## マイナンバーカード出張申請サポート申込書

申込日 年 月 日

<b>フリガナ</b>			<b>団体名（サークル、企業名等）</b>
<b>申込者氏名</b>	(姓)	(名)	
<b>申込者住所</b>	〒		
<b>連絡先（電話）</b>	<b>電話・携帯等</b>		<b>緊急連絡先</b>
	- -		- -
<b>会場名・住所</b>	<b>会場名</b>	<b>会場住所</b>	
		〒	
<b>第1希望日時</b>	月 日 ( ) (午前・午後) 時	<b>確認事項</b> 下記事項をお読みいただき、問題なければ□に✓をお願いします。 <input type="checkbox"/> 申請者のうち、紀の川市民が5名以上含まれています。 <input type="checkbox"/> 会場となる場所でコンセントを利用することに同意します。 <input type="checkbox"/> 申請書は郵便ポストへの投函が必要であることは了承しています。 <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの受取は別途必要であることは了承しています。	
<b>第2希望日時</b>	月 日 ( ) (午前・午後) 時		
<b>第3希望日時</b>	月 日 ( ) (午前・午後) 時		
<b>申請予定人数</b>	人		

※場合により、希望に沿えない可能性があります。

※事務局使用欄※	
受付日時	月 日 ( ) 時 分
受付者	
連絡日時	月 日 ( ) 時 分
確認欄	確認済 <input type="checkbox"/>