**マイナンバーカード出張申請申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先℡ |  |
| 会場 | 会社　・　町会館　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　）住所：倶知安町 |
| 予定者数 | 　名 |  |
| 第1希望日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　曜日　　　　 | 午前　　　　時～午後　　　　時～ |
| 第2希望日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　曜日　　　　 | 午前　　　　時～午後　　　　時～ |
| 【注意事項】※原則、平日の９時３０分～１５時３０分の実施となります。　人数等によっては柔軟に対応します。※名簿は実施日の５営業日前までに提出してください。追加がある場合はその都度連絡をお願いいたします。 |
| 備　考 |  |

　　申込日　　令和　　年　　月　　日

○下記メールアドレス宛に本申込書を送付してください。

メールでの送付が困難な場合は電話にてご相談ください。

お問い合わせ先

　倶知安町役場住民係

TEL：0136-56-8007

MAIL：juumin@town.kutchan.lg.jp