

マイナンバーカードご自宅出張申請サービス申込書

申込日 令和 年 月 日

団体名 代表者氏名			
連絡先	〒 ー 兵庫県宍粟市 TEL FAX 上記代表者と担当者が違う場合、以下に担当者名をお願いします		
日時	平日の9時30分～16時でご記入ください。		
	第1希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
実施場所 (所在地)	□上記連絡先と同じ		
参加人数	人 (複数人の場合、裏面申請希望者リストもご記入ください)		
備考			

市役所市民課まで、電話またはFAXにてお申し込みください。

宍粟市対処方針に基づき、感染防止対策の上実施します。
当日発熱、咳症状のある方の受付をお断りする場合があります。

お申し込み、お問い合わせ先
 宍粟市役所 市民課 市民係
 TEL : 0790-63-3100
 FAX : 0790-63-2511

