

マイナンバーカード出張申請サポート申込書

令和 年 月 日

団体名			
代表者名			
担当者名			
連絡先	電話番号		
	FAX番号		
申請希望者数	人	(詳細は、別紙「申請希望者リスト」のとおり) [希望者リストにない人でも申請は可能です]	
会場予定地	住所	宍粟市 町	
	名称		
希望日時	第1希望日	月 日 ()	午前 ・ 午後
	第2希望日	月 日 ()	午前 ・ 午後
	第3希望日	月 日 ()	午前 ・ 午後

※日時の調整のため、連絡先電話番号にご連絡します。
市役所市民課に持参又はFAXでお申し込み下さい。

【お問い合わせ・FAX番号】
 〒671-2593
 兵庫県宍粟市山崎町中広瀬133番地6
 宍粟市役所 市民課 市民係
 マイナンバー担当
 電話番号：63-3100 FAX番号：63-2511