能代市出張申請受付方式によるマイナンバーカード申請申込書

（提出先）能代市長　　　　　　　　　　　　　　　申込日：令和　　年　　月　　日

能代市出張申請受付方式（企業等一括申請方式）実施要領に同意し、申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | |
| 申請予定者 | | 名 | ※対象は「能代市に住民登録がある人」です。  ※申請予定者が概ね５名以上見込まれる場合にお申し込みください。 | |
| 実施予定会場 | | 所在地： | | |
| 会場名： | | |
| 担当者 | 部署名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 連絡先 | Tel： | | Fax： |
| E-mail： | | |
| 実施希望日１ | | 令和　　年　　月　　日（　　） | | |
| 実施希望日２ | | 令和　　年　　月　　日（　　） | | |

※実施希望日は、10時から15時までを記載してください。

※実施日の3日前までに申請者一覧の提出をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | 〒016-8501能代市上町1-3  能代市役所　市民保険課  窓口サービス係「マイナンバーカード受付」宛  E-mail：shiminhoken@city.noshiro.lg.jp |

※市記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 出張職員名 |  |
| 備考 |  |