

## 出張申請受付申請者一覧表

				実施日	令和 年 月 日		
				実施会場			
				団体名			
				担当者名			
No.	氏 名	生年月日 (和暦)	番号 札No.	住 所	方 書	カードの有無 (お持ちの方は○ を記入)	
						通知 カード	住基 カード
例	能代 太郎	H18. 3. 21		上町1番3号	〇〇アパート〇号	○	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

〒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

Tel:0185-89-2133 E-mail: [shiminhoken@city.noshiro.lg.jp](mailto:shiminhoken@city.noshiro.lg.jp)( 申請書の審査に必要な資料を準備するため、実施予定日の3日前までに申請者が確定した時点でご提出ください。 )