

マイナンバーカード申請者一覧表

		実施日	令和 年 月 日		
		団体名			
		担当者名			
No.	氏 名	生年月日 (和暦)	住 所	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	○	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

〒016-8501 能代市上町1番3号

能代市役所市民保険課 窓口サービス係宛

Tel:0185-89-2133 E-mail: 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。)