白山市マイナンバーカード申請　出張受付　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 団体等住所 | 〒  石川県白山市 |
| 代表者名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 実施希望日  （第１） | 令和　年　 月 　日（　　）午前・午後　　時 　 分～ |
| 実施希望日  （第２） | 令和　年　 月 　日（　　）午前・午後　　時 　 分～ |
| 申請者数 | 別紙名簿のとおり |
| 受付会場 |  |
|  |  |
| 提出先 | 〒９２４－８６８８  石川県白山市倉光二丁目1番地　白山市役所市民生活部市民課　マイナンバーカード申請出張受付担当　あて  TEL　０７６－２７４－９５２５  FAX ０７６－２７４－９５５９  E-mail shimin@city.hakusan.lg.jp |

※会場は机や椅子の準備、電源の確保が条件となります。

※実施希望日は市役所と事前に調整が必要です。決定後連絡します。

（平日午前１０時～午後４時までの間）

|  |  |
| --- | --- |
| 市事務処理欄 | |
| 受付日 | 令和　年　 月 　日（　　） |
| 実施日時 | 令和　年　 月 　日（　　）午前・午後　　時 　 分～ |
| 派遣職員 |  |