

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	