川西町マイナンバーカード出張申請受付申込書

別紙１

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名  ・団体名 | |  |
| 担当部署名、担当者役職・氏名 | |  |
| 連絡先 | | TEL  FAX |
| 申請希望者数 | | 人 |
| 会場 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 第1希望日時 | | 月　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 第２希望日時 | | 月　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 第３希望日時 | | 月　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |

※ 実施日時については、令和５年２月１４日（火）～１６日（木）を予定しております。

※ 実施時間は、平日の午前１０時から午後４時までです。

（参考）申請受付時間は一人１０分程度です。

* 日時調整のため、連絡先TELにご連絡いたします。
* 申請者一覧表は、日程調整後に提出していただきます。

|  |
| --- |
| 問合せ・提出先  〒99９-０１２１  川西町大字上小松９７７番地１  川西町役場　住民課　戸籍住基グループ  TEL　０２３８-４２-６６１５  FAX　０２３８-４２-６６１４  E-mail　jumin@town.kawanishi.yamagata.jp |

※町使用欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日：令和　　年　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　　時　　　～　　　　時 |
| 出張職員氏名 |  |
| 備考 |  |