

大網白里市マイナンバーカード出張申請申込書 (FAX : 0475-72-8454)

令和 年 月 日

千葉県大網白里市長 宛

下記のとおり、申込みます。

①団体情報

企業・団体名			
担当者名		担当部署電話番号	
所在地			
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			

②申請希望者数

希望者数		名 (対象は大網白里市に住民登録がある人です)
------	--	-------------------------

③実施希望日

第二希望日(平日のみ)まで記入してください。

第一希望	月	日
第二希望	月	日

④実施予定会場

所在地について記入してください。

所在地	<input type="checkbox"/> 企業・団体所在地と同じ
	<input type="checkbox"/> その他()
会場名 (〇〇会議室 〇〇集会所 など)	

⑤ご用意いただける物品

ご用意いただける物品の数量の記入をお願いします。

机	
イス	

⑥お問い合わせ・申込先

大網白里市マイナンバーカード出張申請サポート 大網白里市役所 市民課 市民班 TEL:0475-70-0340 FAX:0475-72-8454
--