

マイナンバーカード出張申請受付申込書

以下の欄を記入し、申込先に申し込みください。

1 申込団体情報

①団体名		②申請者数	
③会場住所		④会場名	
⑤担当窓口 (部署名)		(ふりがな) ⑥担当者氏名	
⑦電話番号			
⑧Mail			

2 申請受付希望日時

	希望日(※平日のみ)	希望時間帯
希望日時1	年 月 日()	9:30~ 14:00~ その他(: ~ :)
希望日時2	年 月 日()	9:30~ 14:00~ その他(: ~ :)

※後日、実施日を決定のうえご連絡いたします。

※申込者数によって、希望日時以外での受付をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

申込先	〒960-8601 福島市五老内町3番1号 福島市役所スマート窓口推進課 TEL/FAX 024-535-7311 / 024-528-2454 Mail smart@mail.city.fukushima.fukushima.jp
-----	---

※市記入欄

受付年月日		実施日	年 月 日()
受付者		実施時間	
出張職員名			
備考			