様式第１号

マイナンバーカード出張申請サポート申込書

令和　　年　　月　　日

申請者　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 企業又は事業所の名称 |  |
| 申請希望者の人数 | 　　　　　人（詳細は、別紙「申請者名簿」のとおり） |
| 会場予定地 | 所在地 | にかほ市 |
| 名　　称 |  |
| 希望日時 | 第１希望日：　　月　　日（　）午前・午後 |
| 第２希望日：　　月　　日（　）午前・午後 |
| 第３希望日：　　月　　日（　）午前・午後 |
| 連絡先 | ＴＥＬ：ＦＡＸ：Ｅメール：担当者氏名： |

※市役所象潟庁舎まちづくり推進課又は最寄りの市民サービスセンターに持参又は郵送、Ｅメールでお申し込みください。