様式１

マイナンバーカード出張申請受付申込書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名  ・団体名 | |  | |
| 代表者（担当者）氏名 | |  | |
| 連絡先 | | TEL　：  FAX　：  メール　： | |
| 申請希望者数 | | 人 | |
| 会場 | 名称 |  | |
| 住所 |  | |
| 希望日時A | | 月　　　　日　（　　　　） | 午前　・　午後 |
| 希望日時B | | 月　　　　日　（　　　　） | 午前　・　午後 |
| 希望日時C | | 月　　　　日　（　　　　） | 午前　・　午後 |

* 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。

|  |
| --- |
| ≪申し込み先≫　戸沢村役場　住民税務課　住民生活係  〒999-6401　戸沢村大字古口２７０  電話：0233-72-2326　　　FAX：0233-72-2116  メール：jumin@vill.tozawa.yamagata.jp |

≪村処理欄≫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |
| 備考 |  | | |