

様式 1

本庄市マイナンバーカード出張申請受付 申込書

令和 年 月 日

施設等名称			申請希望者数	人
所在地	〒 本庄市			
実施希望日時 <small>※状況により、ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。</small>	第 1 希望	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後		
	第 2 希望	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後		
	第 3 希望	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後		
ご担当者名 連絡先	氏名 :			
	電話 :		FAX :	
	E-mail :			
備考				

申込先

〒367-8501 埼玉県本庄市本庄3丁目5番3号  
本庄市役所 市民生活部市民課市民係 マイナンバー担当

この「申込書」(様式1)と「申請希望者リスト」(様式2)を実施希望日の3週間前までに本庄市役所市民課マイナンバー担当へ直接または郵送で提出してください。