

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 ※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。	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 :		F A X :
	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。