【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

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 担当者（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | TEL：  FAX：  e-mail: |
| 申請希望者人数 | 人  （詳細は、別紙「申請希望者リスト」のとおり） |
| 会場予定地  住所・名称 | 天草市　　　　町    (床面積：　　　　㎡　・　収容可能人員　　　　名) |
| 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 |

【お問い合わせ・郵送先】

　〒863-8631 天草市東浜町８番１号

天草市市民環境課 TEL：0969-32-7861（直通）

　e-mail:shiminkankyo@city.amakusa.lg.jp

　　　〈お願い〉

※「マイナンバーカード出張申請受付申込書」は、上記郵送先に持参又は郵送でお申し込み下さい。

※「マイナンバーカード出張申請受付申込書」受領後、担当者の方と電話等で打ち合わせを行い、実施日時等を決定させていただきます。