

マイナンバーカード出張申請申込書

令和 年 月 日

熊谷市長 宛

申込者 <small>(団体等の名称及び代表者氏名)</small>	
住所(所在地)	
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	

マイナンバーカード出張申請について、次のとおり申し込みます。

※太線内をご記入ください。

希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第二希望 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実施会場 <small>(市内に限ります)</small>	会場名： 所在地： 電話：
申請予定人数	人 ※対象は熊谷市に住民登録がある人です。 申請予定者がおおむね10人以上となるようお願いします。
その他	申請者の住所・氏名・生年月日は、別紙「マイナンバーカード出張申請者リスト(様式1)」のとおり
誓約事項	1 本件で知りえた個人に関する情報の管理を徹底します。 2 出張申請の受付業務がスムーズにおこなえるよう、申請者への周知徹底、場所の確保及び当日の進行は申込団体等において実施します。

申込先	熊谷市 市民部 市民課 総合窓口係 〒360-8601 熊谷市宮町2-47-1 (熊谷市役所1階) TEL 048-524-1111内線269 FAX 048-526-2020
-----	--

【市処理欄】

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	