

マイナンバーカード企業等一括申請 相談・実施申込書

大田原市長 あて

下記のとおり一括申請を申し込みます。

申込日		令和 年 月 日						
企業・団体名								
所在地住所								
連絡先等	担当者氏名							
	電話番号							
	FAX							
	E-mail							
申請予定者数		人						
実施希望日		令和 年 月 日		～ 月 日				
実施希望時間帯		<input type="checkbox"/> 午前	時 分		～	<input type="checkbox"/> 午前	時 分	
		<input type="checkbox"/> 午後				<input type="checkbox"/> 午後		

※可能な限り実施希望日で調整させていただきますが、希望に沿えない場合も
ございますので、予めご了承ください。

<p>【ご提出・お問い合わせ先】 〒324-8641 大田原市本町1丁目4番1号 大田原市役所 市民生活部 市民課 市民係 電話 0287-23-8755 FAX 0287-22-8730 E-mail shimin@city.ohawara.tochigi.jp</p>
