

マイナンバーカード施設等一括申請 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			
施設名				
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。

【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