

# マイナンバーカード出張申請申込書

以下の欄を記入し、申込先に申し込みください。

申込先	F A X 0978-22-1033 M a i l simin@city.bungotakada.lg.jp
-----	--

※申込後は、確認のため問い合わせ先までご連絡をお願いします。

## ●申込者情報

団体名		申請者数	約	名
会場				
住所		(ふりがな) 担当者氏名		
担当部署・役職		電話番号		

## ●申請受付希望日時

	希望日 (平日のみ)	希望時間帯
希望日時 1	令和 年 月 日 ( 曜)	9:30～ 13:30～ 15:30～ その他 ( : ~ : )
希望日時 2	令和 年 月 日 ( 曜)	9:30～ 13:30～ 15:30～ その他 ( : ~ : )
希望日時 3	令和 年 月 日 ( 曜)	9:30～ 13:30～ 15:30～ その他 ( : ~ : )

※希望日時を参考に実施日を決定いたします。

※申込多数の場合は、希望日時以外での受付をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

### 【問い合わせ先】

豊後高田市 市民課

電話：0978-25-6157