

様式 1

東白川村出張申請受付方式によるマイナンバーカード申請申込書

記載例

込日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

(提出先) 東白川村長 様

東白川村出張申請受付実施要領に従って実施することに同意し、下記のとおり申請を申し込みます。

太枠内をご記入ください

団 体 名	東白川村株式会社	TEL	0574-78-3111
		FAX	0574-78-3099
		E-Mail	higashishsirakawa.co.jp
団体等住所	東白川村 神土548番地		
代表者名	東白川 太郎	担 当 者 名	東白川 小太郎
		部署名(内線)	0574-78-3111 (121)
第一希望	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ( ) 午前	・ <b>まずは役場に連絡して、日程を調整してください</b>	
第二希望	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ( ) 午前		
申請者数	約 10 名	〔 対象は東白川村に住民登録がある人です 申請予定者が概ね5名以上となるようお願いします 〕	
申請会場	防災センター		
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名簿(様式2)」のとおり。		
誓約事項	1 本件で知り得た申請に係る個人番号に関する情報の管理を徹底いたします。 2 出張申請受付業務がスムーズに行えるよう、申請者への周知徹底、場所の確保及び当日の進行等は申込団体等において実施します。		

申 込 先	〒509-1392 加茂郡東白川村神土548番地 東白川村役場 村民課「マイナンバーカード出張申請受付」宛 TEL：0574-78-3111 (内線121) FAX：0574-78-3232 E-mail：507sonmin@vill.higashishsirakawa.gifu.jp
-------	--

《村処理欄》

受 付 日	年 月 日 ( )
実 施 日 時	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分
派 遣 職 員	
備 考	