

(別紙1)

名護市 マイナンバーカード出張申請申込書

令和 年 月 日

事業所名・団体名			
所在地		名護市	
申請予定者		人	※対象は「名護市に住民登録がある人」です。
実施予定会場		所在地： 会場名：	
担当者	部署名		
	ふりがな		
	氏名		
	連絡先	TEL :	
		FAX :	
		E-mail :	
実施希望日1		令和 年 月 日 ( ) 時	
実施希望日2		令和 年 月 日 ( ) 時	

※ 実施希望日は、平日の10時から15時までを記載してください。

※ 実施日の7日前までに（別紙2）マイナンバーカード出張申請希望者名簿の提出をお願いいたします。

申込先	〒905-8540 名護市港一丁目1番1号 名護市役所 市民総務室「マイナンバー担当」宛 TEL : 0980-43-5121 FAX : 0980-53-2012 E-mail : shiminsoumu@city.nago.lg.jp
-----	---

市記入欄

受付日：令和 年 月 日 :

実施日	令和 年 月 日 ( ) 時
出張職員名	
備考	