

マイナンバーカード出張申請サポート利用申込書

※出張申請サポートの実施は、平日の午前9時から午後4時の間です。

令和 年 月 日

申込者	企業・団体名	
	所在地	宇部市
	フリガナ	
	担当者名	
	電 話	() -
	F A X	() -
	E-mail	
出張希望先	建物等名称	
	所在地	
申請希望人数	名 (詳細は、別紙「希望者リスト」のとおり)	
希望日時 (※)	第一希望	年 月 日 () : ~ :
	第二希望	年 月 日 () : ~ :
	第三希望	年 月 日 () : ~ :

※出張申請サポートの実施は、平日の午前9時から午後4時の間です。

※事務処理記載欄

サポート 幹旋職員	課 担当者名 : TEL (内線)
申込書受理	年 月 日
出張申請 実施日時	
出張職員	課 TEL (内線) 職員名 :
備考	