

宇部市マイナンバーカード交付促進協力事業所認定申請書

年 月 日

宇 部 市 長 様

申請者

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者職氏名

電 話 番 号

宇部市マイナンバーカード交付促進協力事業所認定要綱第5条の規定により、
下記のとおり認定を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないこと及び
市から確認書類の提示等の要請があった場合はいつでも応じることを誓約します。

記

全従業員数	全従業員のうち、 宇部市民の従業員 数	宇部市民の従業員 のうち、マイナン バーカードの取得 者数	宇部市民の従業員の マイナンバーカード の取得率
①	②	③	④=③÷②×100
(人)	(人)	(人)	(%)

記入要領

- 各欄の人数等は、申請日時点について記入すること。
- 「宇部市民の従業員のマイナンバーカードの取得率」欄は、同欄に示した数式により計算（小数点以下四捨五入）すること。