

### 小城市マイナンバーカード出張申請申込書

|   |             |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|
| 地域・企業・団体等名  |             |  |  |  |
| 連絡先   | 住所<br>(団体等) | 小城市<br><br>(電話：           —           —           )<br>(FAX：           —           —           ) |  |  |
|   | 担当者氏名       |  | E-mail   |  |
| 出張希望等   | 日時          | 第1希望   | 令和      年      月      日 (      )<br>時   分 ~      時   分 |  |
|   |             | 第2希望   | 令和      年      月      日 (      )<br>時   分 ~      時   分 |  |
|   |             | 第3希望   | 令和      年      月      日 (      )<br>時   分 ~      時   分 |  |
| ※1 平日の10時～16時まで、または、第2・第4日曜日の10時～12時まで。<br>※2 平日の17時以降を希望される場合はご相談ください。 |             |  |  |  |
| 場所  |             | (※申請受付会場では、コンセント等を利用させていただく場合があります)  |  |  |

※上記の太枠内のみご記入ください。

|        |  |  |      |  |
|--------|--|--|------|--|
| 市民課記入欄 | 受付日  | 令和      年      月      日 (      )       | 受付者  |  |
| 決定内容   | 出張日時   | 令和      年      月      日 (      )   : ~ | 受付番号 |  |
|        | 決定連絡   | 令和      年      月      日 (      )       | 連絡者  |  |
| 問い合わせ先 | 小城市役所 市民課市民係<br>〒845-8511 小城市三日月町長神田 2312 番地 2<br>TEL：0952-37-6100/FAX：0952-37-6160<br>Email：shimin@city.ogi.lg.jp |  | 出張者  |  |