

マイナンバーカード出張申請受付申込書

令和 年 月 日

団体名			
担当者名	部署名		
	ふりがな		
	氏名		
連絡先	TEL		
	E-mail		
申請希望者	人数	人	
会場 予定地	所在地		
	会場名		駐車場の有無
希望日時	第1希望日	令和 年 月 日 ()	午前午後 :
	第2希望日	令和 年 月 日 ()	午前午後 :
	第3希望日	令和 年 月 日 ()	午前午後 :

※申し込み順に対応させていただきますので、申し込み多数の場合は実施するまでに時間を要する場合があります。ご了承ください

【問合先・申込先】

〒798-8601 宇和島市曙町1番地
 宇和島市役所市民課 0895-49-7075
 TEL:0895-49-7075
 E-mail: shimin@city.uwajima.lg.jp

【FAXでの申込先】

宇和島市役所市民課(代表)
 FAX 0895-24-1122