令和　　年　　月　　日

南九州市長　様

**マイナンバーカード出張申請受付サービス申込書**

事業所　住　　所：

　　　　名　　称：

　　　　電話番号：

　　　　ＦＡＸ：

　　　　E-Mail：

　　　　担当者名：　　　　　課

下記のとおり，南九州市が実施するマイナンバーカード出張申請受付サービスを申し込みます。

記

１　出張申請日時：令和　　年　　月　　日（　　曜日）

午前・午後　　時　　分～　　時　　分

※市担当者と調整後の日程をご記入ください。

２　申請会場：

３　申請者数：南九州市内在住者　　　　名

　　　　　南九州市外在住者　　　　名

※従業員等から提出のあった，「マイナンバーカード申請申込書」を添えて

提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出先 | 〒897-0215　鹿児島県南九州市川辺町平山３２３４番地  南九州市役所　市民生活課　市民係  「マイナンバーカード出張申請受付」宛  電話：0993-56-1111(内線 4113)　ＦＡＸ：0993-56-1144  E-mail：shimin@city.minamikyushu.lg.jp |

【市処理欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 派遣職員 |  |  |  |  |
| 備考 |  | | | |