

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 :
F A X :
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

- 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。
- 申請会場： _____
- 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) F A X：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			