別紙１

福山市出張申請受付方式によるマイナンバーカード申請申込書

申込日：　　　　年　　月　　日

（ 提出先 ）福山市長

　「福山市マイナンバー（個人番号）カード出張申請受付 募集要項」に同意し，申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体名** | |  | | **申請予定**  **人数** | | 人 |
| **担当者** | **部署名** |  | | | | |
| **ふりがな** |  | | | | |
| **名前** |  | | | | |
| **連絡先** | ＴＥＬ：　　　　　　　　　 　ＦＡＸ：  E-mail： | | | | |
| **実施日時**  **（第１希望）** | | **年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分～** | | | | |
| **実施日時**  **（第２希望）** | | **年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分～** | | | | |
| **実施予定会場** | | 所在地 | | | | |
| 会場名 | 駐車場の有無  （どちらかに○印） | | ： 有 ・ 無 | |

**受付印**

|  |  |
| --- | --- |
| **申込先** | **〒720-8501　福山市東桜町３番５号**  **福山市役所　市民課　窓口担当（マイナンバーカード担当）宛**  **TEL：084‐928‐1276　 FAX：084‐925‐7375**  **E-mail：shimin@city.fukuyama.hiroshima.jp** |

※申し込み順に対応させていただきます。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もありますので，ご了承ください。

**※市記入欄**

**－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－**

申込団体　様

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分～ |
| 出張職員名 |  |
| 備考 |  |

　　　上記の日程で実施することに決定しました。

決定日：　　　　年　　月　　日