

マイナンバーカード出張申請申込書

申込日 令和 年 月 日

申込 団体名			
担当者 氏名	(フリガナ)	担当者電話	電話:
		メールアドレス	E-mail:
団体所在地 または担当者 住所	〒		
実施 会場名		会場 住所	〒
マイナンバーカード 申請人数(見込)	人		
実施 第1希望	月 日	午前・午後	・実施希望日は、平日かつ10時～16時までの時間を記載してください。
実施 第2希望	月 日	午前・午後	
実施 第3希望	月 日	午前・午後	

【申込書送付・問い合わせ先】

〒072-8660

美唄市西3条南1丁目1番1号

美唄市役所市民課市民係

T E L 0126-62-3143 (直通)

F A X 0126-68-8077

E-mail : koseki@city.bibai.lg.jp