**「小樽市マイナンバーカード出張申請受付」申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先℡ |  |
| 会場 | 会社　・　町会館　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　）住所： |
| 予定者数 | 　名 |  |
| 希望日 |  |
| 第1希望日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　曜日　　　　 | 午前　　　　時～午後　　　　時～ |
| 第2希望日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　曜日　　　　 | 午前　　　　時～午後　　　　時～ |
| 【注意事項】※原則、平日の10時から16時までの１～２時間の実施となります。※名簿は実施日の10日前を目安に提出してください。追加がある場合はその都度連絡をお願いいたします。 |
| 備　考 |  |

　　申込日　　令和　　年　　月　　日

○郵送、メール、ＦＡＸまたは御持参にて御提出ください。

**お問い合わせ先**

**小樽市生活環境部戸籍住民課　マイナンバー担当**

**〒０４７－８６６０　小樽市花園２丁目１２番１号**

**ＴＥＬ：０１３４－３２－４１１１（内線２９６）**

**ＦＡＸ：０１３４－３３－４６４４**

**ＭＡＩＬ：koseki-jumin@city.otaru.lg.jp**