

マイナンバーカード企業等一括申請支援(出張申請受付) 申込書

那須塩原市マイナンバーカード企業等一括申請支援(出張申請受付)申込要領に同意し、申し込みます。

申込日:令和 年 月 日

団体名			
所在地住所	那須塩原市		
連絡先 (ご担当者様)	所属		
	フリガナ		
	氏名		
	電話番号		
	e-mail		
実施会場 ※上記「団体事業所等 住所」と異なる場合	名称		
	那須塩原市		
申込希望者予定人数	人		
実施希望日時	第1希望	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分～
	第2希望	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分～
その他			

※受付完了後、那須塩原市より日程等についてご連絡します。

〈申込先〉 〒325-8501 那須塩原市共墾社108番地2 那須塩原市 市民生活部 市民課 市民係 マイナンバー担当 TEL:0287-62-7132 e-mail:k-shimin@city.nasushiobara.lg.jp	
--	--