【様式１】

マイナンバーカード出張申請サポート申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：ｍａｉｌ： |
| 申請希望者人数 | 　　　　人（詳細は、別紙「申請希望者リスト」のとおり） |
| 会場予定地住所・名称 |  |
| 希望日時 | 第１希望日：　　月　　日　　午前　・　午後 |
| 第２希望日：　　月　　日　　午前　・　午後 |
| 第３希望日：　　月　　日　　午前　・　午後 |

【お問い合わせ・提出先】

〒２５０－８５５５

小田原市荻窪３００番地

小田原市役所　戸籍住民課

マイナンバー担当

ＴＥＬ：０４６５－３３－１３８４

mail：ko-ido@city.odawara.kanagawa.jp

【様式２】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名　　　　 | 生年月日 | 住所 | 電話番号 | 市記入欄申請時交付時 | 市記入欄その他 |
| （例）小田原 太郎 | 昭和15年12月20日 | 荻窪300 | 33-1384 | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |
|  |  |  |  | 申・交 |  |

申請希望者リスト