

個人番号カード一括申請申込書

令和 年 月 日

申込書提出先	五島市役所 市民生活部市民課戸籍住基班 TEL : 0959-88-9521 FAX : 0959-74-1375 e-mail : shimin@city.goto.lg.jp
--------	--

以下の欄を記入し、お申し込みください。

企業・団体名	
所在地	
担当者名	
連絡先	TEL :
	e-mail :
申請人数	約 名
申請受付 希望日	第1希望日： 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望日： 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
駐車場の有無	有 ・ 無 ※職員が伺う際、使用させていただきます。
備考	

<注意事項>

- 対象者は「初めてマイナンバーカードの交付を受ける方」です。
- 既にマイナンバーカードの交付申請・取得した方は申請できません。
- 申込者側で換気が可能な会場、机、椅子などの備品をご準備頂きますようお願いいたします。
- 申請会場には、申請者本人に来ていただく必要があります。(代理申請はできません。)
- 実施日時については、基本的にはご希望に沿って決定いたしますが、調整させていただくこともありますので、ご了承ください。
- 新型コロナウイルス感染拡大防止対策への協力をお願いいたします。

処理欄

調整後 実施日	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	受付 担当者	
------------	------------------------	-----------	--