

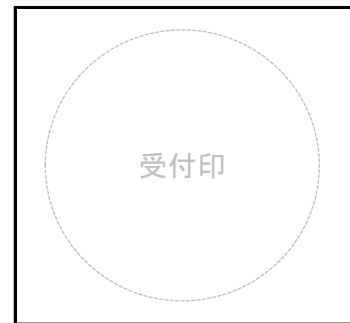
## 三朝町マイナンバーカード出張申請受付申込書

申込日:令和 年 月 日

「三朝町マイナンバーカード出張申請受付 実施要項」に同意し、申請します。

団体名		申請予定 人 数		人
担当者	部署名			
	ふりがな 名前			
	連絡先	TEL:	FAX:	
		E-mail:		
実施日時 (第1希望)	令和 年 月 日( )	時	分～	
実施日時 (第2希望)	令和 年 月 日( )	時	分～	
実施予定会場	所在地			
	会場名			

申込先	〒682-0195 鳥取県東伯郡三朝町大瀬999番地2 三朝町役場 町民課 マイナンバーカード担当 宛 TEL:(0858)43-3505 FAX:(0858)43-0647 E-mail:choumin@town.misasa.tottori.jp
-----	--



※申し込み順に対応させていただきます。申し込み多数の場合は、実施するまでに時間を要する場合がありますのでご了承ください。

※町記入欄

実施日時	令和 年 月 日( )	時	分～	
実施場所				
備考				

上記の日程で実施することに決定しました。

決定日:令和 年 月 日