

マイナンバーカード出張申請申込書

申込日：令和 年 月 日

東松島市長 様

下記のとおり出張申請を申し込みます。

太枠の中をご記入ください

フリガナ		申請者数	人 ※対象は東松島市民に限ります
企業・団体名			
住 所	東松島市		
第一希望	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分		
第二希望	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分		
担当者氏名	ふりがな		
	電話 : FAX : ※日中にご連絡のつく電話番号をご記入ください。		
	E - mail :		
申請会場	住所と異なる場合に記入してください 東松島市		

※希望日時により日程調整をします。

希望日以外となる場合もありますのでご了承ください。

申 込 先	東松島市役所 市民生活課 マイナンバー窓口 TEL : 0225-82-1111 (内線1410・1422) FAX : 0225-82-1328 e-mail : shiminseikatsu@city.higashimatsushima.miyagi.jp
-------	---

《市処理欄》

受 付 日	令和 年 月 日 ()
実施日時	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分
備 考	