

## マイナンバーカード訪問申請受付サービス申込書

申込日:令和4年 6月 1日

(提出先)西脇市長 様

西脇市マイナンバーカード訪問申請受付サービスを下記のとおり申請します。

↓日中に連絡のつく番号をご記入ください。

申請者氏名 (代表)	真井名 花子	TEL	090-XXXX-XXXX
		FAX	0795-XX-XXXX
		E-Mail	maina_card@XXXX.jp
申請者住所	西脇市 ○○町123番地の456 真井名アパート101号		
訪問日	第1希望	令和4年6月6日(月) 午前・午後 1時30分～	
	第2希望	令和4年6月8日(水) 午前・午後 10時00分～	
	第3希望	令和4年6月6日(月) 午前・午後 4時30分～	
申請者数	約 5 名	〔対象は西脇市に住民登録がある人です。 申請予定者が概ね3名以上となるようお願いします。〕	
訪問場所	○○公民館		
特記事項			

申込先	〒677-8511 西脇市下戸田128番地の1 西脇市役所 暮らし安心部戸籍住民課 宛 TEL:0795-22-3111(内線1021) FAX:0795-27-8164 E-mail:shimin@city.nishiwaki.lg.jp	◎持参・郵送・FAX・Eメールのいずれかの方法で提出してください。
-----	--	-----------------------------------

↑E-meilでの申請の場合、タイトルを「マイナンバーカード訪問申請受付サービス申請」にしてください。

## 《市処理欄》

受付日	年 月 日( ) 午前・午後 時 分
実施日時	年 月 日( ) 午前・午後 時 分
派遣職員	
備考	