

申請時本人確認方式による申請一括受付 申込書

尼崎市長あて

<FAX 06-6489-6477>

申請一括受付の実施について、次のとおり申し込みます。

※印は、必須項目です

※申込日	令和 元年 6月 3日		
※地域団体等(事業所)名	マイナちゃんサークル		
※担当者氏名	マイナンバー 花子		
※担当者連絡先電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
メールアドレス <small>(メール申し込みの場合、必ず記入してください)</small>	*****@*****.*****.*****		
※① 事前説明会実施希望日 <small>(地域団体等のみ記入)</small>	第一希望	6月28日(金)	10時 ~ 12時
	第二希望	7月1日(月)	10時 ~ 12時
※② 申請受付実施希望日 <small>(地域団体等・事業所記入)</small>	第一希望	7月10日(水)	13時 ~ 15時
	第二希望	7月12日(金)	14時 ~ 16時
地域団体等の方へ ①事前説明会実施希望日から②申請受付実施希望日まで、1週間程度あけてください。			
※申請希望者数(見込み数)	20名		
※実施希望会場 <small>※机、いす、コピー機等が必要となります。</small>	名称	〇〇〇〇〇〇センター	
	所在地	尼崎市〇〇〇〇	
その他 <small>※連絡事項等がありましたら、ご記入ください。</small>			

事務処理欄 <small>(記入は不要です。)</small>	受領日	令和 年 月 日 (No.)
	処理欄	

マイナンバーカード普及担当