

マイナンバーカード出張申請申込書

申込日：令和 年 月 日

(あて先) 成田市長

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

企業・団体名	電 話	
	e-mail	
所在地・ 代表者住所	成田市	
代表者氏名	ふりがな	
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	
申込者数	約 名	・対象は成田市に住民登録がある人です。 ・対象予定者が概ね5名以上となるようお願いします。
申請会場	住所と異なる場合に記入してください 成田市	

※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	成田市役所市民生活部市民課住民記録係 〒286-8585 成田市花崎町760番地 TEL : 0476-20-1525 (市民課直通) e-mail : shimin@city.narita.chiba.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		
職 員			
備 考			