

## 別紙 1

## 須坂市マイナンバーカード出張申請申込書

太枠内をご記入ください

|         |                                                                                                                                         |                        |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| 申 込 日   | 年            月            日                                                                                                             |                        |  |
| 団 体 名   |                                                                                                                                         |                        |  |
| 団体等住所   | 須坂市                                                                                                                                     |                        |  |
| 担 当 者 名 |                                                                                                                                         | TEL                    |  |
|         |                                                                                                                                         | FAX                    |  |
|         |                                                                                                                                         | E-Mail                 |  |
| 第 一 希 望 | 年    月    日 (    )    午前・午後    時    分                                                                                                   |                        |  |
| 第 二 希 望 | 年    月    日 (    )    午前・午後    時    分                                                                                                   |                        |  |
| 第 三 希 望 | 年    月    日 (    )    午前・午後    時    分                                                                                                   |                        |  |
| 申請希望人数  | 名                                                                                                                                       | (5名以上。須坂市に住民登録がある方に限る) |  |
| 実施予定会場  |                                                                                                                                         |                        |  |
| そ の 他   | 申請者の住所・氏名・生年月日は「(別紙2) マイナンバーカード出張申請受付申請者名簿」のとおり。                                                                                        |                        |  |
| 誓 約 事 項 | 1 本件で知り得た申請に係る個人番号に関する情報の管理を徹底いたします。<br>2 出張申請受付業務がスムーズに行えるよう、申請者への周知徹底、場所の確保及び当日の進行等は申込団体等において実施します。                                   |                        |  |
| 申 込 先   | 〒382-8511 須坂市大字須坂 1 5 2 8 番地の 1<br>須坂市市民課市民係宛<br>TEL : 026-248-9002 (課専用) FAX : 026-248-9025<br>E-mail : s-shimin@city.suzaka.nagano.jp |                        |  |

---

 <<市処理欄>>

|         |                                       |  |  |
|---------|---------------------------------------|--|--|
| 受 付 日   | 年    月    日 (    )                    |  |  |
| 実 施 日 時 | 年    月    日 (    )    午前・午後    時    分 |  |  |
| 派 遣 職 員 |                                       |  |  |
|         |                                       |  |  |
| 備 考     |                                       |  |  |