

(様式1)

マイナンバーカード企業等一括申請受付方式実施申込書

申込日	令和 年 月 日
企業・団体名	
連絡先等	担当者氏名
	電話番号
	メールアドレス
申請希望者数	
実施希望日	
実施場所	
実施希望時間帯	① 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分 ② 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分

※ できる限り実施希望日時で調整させていただきますが、希望通りにならない場合もありますので、予め御了承ください。

※ 申請受付の詳細については、後日、打合せの際に調整させていただきます。

【問合せ先】

〒759-2292 美祢市大嶺町東分 326-1

美祢市デジタル推進部デジタル推進課

TEL:0837-52-1311

FAX:0837-53-1959

E-mail:digital@city.mine.lg.jp