

出張申請受付方式(企業等一括申請方式)申請者一覧

		実施日	令和 年 月 日	
		実施会場		
		団体名		
		担当者名		
No.	住所 方書	氏名	フリガナ	生年月日 (和暦)
例	旭川市6条通9丁目46番 ○○マンション101号	番号 花子	バンゴウ ハナコ	S50.12.1
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

※提出先を間違えないよう必ずご確認ください。

〒070-8525 旭川市6条通9丁目46番地
旭川市役所 市民課「マイナンバーカード受付」宛
E-mail: simin_s@city.asahikawa.lg.jp

(この表は、申請に必要な資料を事前に準備する必要があるため、実施予定日の3週間前までに、申請者が確定した時点でご提出ください。)