

旭川市出張申請受付方式によるマイナンバーカード申請申込書

申込日：令和 年 月 日

(提出先) 旭川市長

出張申請受付方式（企業等一括申請方式）実施要領に同意し、申請します。

団体名			
申請予定者		名 ※対象は「旭川市・美瑛町・上川町・当麻町・東川町・愛別町・比布町・東神楽町・鷹栖町に住民登録がある人」です。 ※申請予定者が概ね10名以上見込まれる場合にお申し込みください。	
実施予定会場		所在地：	
		会場名：	駐車場の有無：
担当者	部署名		
	ふりがな		
	氏名		
	連絡先	Tel：	
E-mail：			
実施希望日 1		令和 年 月 日 ()	
実施希望日 2		令和 年 月 日 ()	

申込先	〒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
-----	--

※申し込み順に対応させていただきますので、申し込み多数の場合は実施するまでに時間を要する場合もあるため、ご了承ください。

※市記入欄

受付日：令和 年 月 日

実施日	令和 年 月 日 ()
出張職員名	
備考	