

様式第 1 号

年 月 日

(あて先) 四街道市長

## 四街道市マイナンバーカード出張申請申込書

下記のとおり出張申請を申し込みます。

## 1. 団体情報

|         |      |           |  |
|---------|------|-----------|--|
| 企業・団体名  |      |           |  |
| 所在地     | 四街道市 |           |  |
| 代表者氏名   |      |           |  |
| 本件担当者氏名 |      | 担当者部署電話番号 |  |
| メールアドレス |      |           |  |
| FAX番号   |      |           |  |

## 2. 実施希望日及び申請希望者数

|      |         |                                                    |       |
|------|---------|----------------------------------------------------|-------|
| 第1希望 | 月 日 ( ) | 時 分から                                              | 時 分まで |
| 第2希望 | 月 日 ( ) | 時 分から                                              | 時 分まで |
| 第3希望 | 月 日 ( ) | 時 分から                                              | 時 分まで |
| 希望者数 | 名       | ・対象は四街道市に住民登録がある人です。<br>・対象予定者数は概ね3名以上になるようお願いします。 |       |

※希望日等は、6月から2月までの平日の火曜・水曜・木曜日の10時～12時、13時30分～16時までの間でご記入ください。

## 4. 実施予定会場

|                |                                         |
|----------------|-----------------------------------------|
| 所在地            | <input type="checkbox"/> 企業・団体所在地と同じ    |
|                | <input type="checkbox"/> その他の所在地（四街道市 ） |
| 会場名<br>(●●会議室) | ※机・椅子のご用意をお願いします。                       |

## 5. 申込先

|                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 四街道市役所総務部窓口サービス課窓口係<br>〒284-8555 四街道市鹿渡無番地<br>TEL : 043-421-6108 E-mail : yjyumin@city.yotsukaido.chiba.jp |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|