

マイナンバーカード企業一括申請 申込書

申込日	令和 年 月 日
企業・団体名	
所在地住所	
おおよその申請人数	名
実施希望日	令和 年 月 日
実施希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ～ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
連絡先	担当者氏名
	電話番号
	メールアドレス

※実施希望日のおおよそ1か月～2か月前にお申し込みください。

※日程調整等の詳細につきましては、

お申し込み後にご担当者様と打ち合わせさせていただきます。

【お問い合わせ先】

さくら市 市民課 総合窓口係

〒329-1392 栃木県さくら市氏家2771番地

TEL : 028-681-1115 FAX : 028-682-1305

E-Mail : shimin@city.tochigi-sakura.lg.jp