

申請時本人確認方式によるマイナンバーカード一括申請申込書

(宛先) 塩尻市長

令和 年 月 日

団体名			
代表者職氏名			
所在地			
申請受付 実施会場	名称		
	住所		
マイナンバーカード 申請予定者数	人		
申請受付 希望日	第一希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
	第二希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
連絡先	所属部署		
	担当者名		
	住所	〒 -	
	電話番号		
摘要			

注1 マイナンバーカード申請予定者数は、概ね5人以上となります。

2 申請受付時間の希望がある場合は、摘要欄に記載してください。