

大津市マイナンバーカード申込制出張申請受付申込書

大津市長宛 年 月 日

1. 申込団体情報

団体名				申請希望者数	人
会場名		会場住所	大津市		
代表者名		代表者電話番号	()		
代表者E-Mail	@				

2. 出張申請受付希望日時

※原則平日の10時から16時まで受け付けます(祝休日及び年末年始は除く)。
※お一人約15分程度、15分で3人対応可能です。目安として終了時間をご記入ください。(例:10人を10時から実施する場合→10時～11時)

第一希望日	年 月 日()	時 分 ～(時 分頃)
第二希望日	年 月 日()	時 分 ～(時 分頃)
第三希望日	年 月 日()	時 分 ～(時 分頃)

3. その他

・日程や申込者数によって、ご希望の日時に行えない場合がございますので、ご了承ください。

4. 申し込み後の流れ

- ・申込書受け付け後、出張申請受付日を決定の上、代表者の方にご連絡いたします。
- ・その他、必要な書類などは代表者の方にお伝えさせていただきます。

申込先	●郵送
	〒520-8575(住所の記載はなくても届きます) 大津市役所戸籍住民課カード交付推進室 申込制出張申請受付担当宛
	●FAX
	077-525-6994
	●電話
	077-528-2698 (大津市マイナンバーコールセンター)

※市記入欄

申込書受付日		連絡日	
受付者		必要書類等送付日	
出張申請受付日	年 月 日()	時 分～	時 分
連絡時確認事項	机の個数: 台		
	椅子の個数: 脚		
	コンセントの有無: 有 ・ 無		
	駐車場の有無:		
	その他:		