

マイナンバーカード出張申請受付申込書

令和 年 月 日

十和田市長 様

申込企業・団体名

(フリガナ)

代表者氏名

下記のとおり、申し込みます。

連絡先	電話番号						
	メールアドレス						
	(フリガナ) 担当者氏名						
	所在地	十和田市					
申請日時	希望日時 (※1)	第1希望	月	日	時	分	～
		第2希望	月	日	時	分	～
申請受付	申請受付会場 (※2)	<input type="checkbox"/> 所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()					
	申請者数見込み	人					
	申請者名簿 受渡し方法	持参 ・ 郵送 ・ FAX					
	特記事項	<input type="checkbox"/> 有 (裏面へ記入してください) <input type="checkbox"/> 無					

(※1) 希望日時は、市役所開庁日の午前11時または午後2時30分です。

(※2) 申請受付会場は、十和田市内に限ります。

(※3) 当日は本人確認書類をご用意ください。

1点で確認できるもの (顔写真付)・・・運転免許証、障がい者手帳、在留カード など
 2点で確認できるもの・・・資格確認書、年金手帳など + 診察券、母子手帳 など

※希望日の1週間前までにご提出ください。

<p>特記事項</p> <p>※申請当日の要望等 ありましたら記入 してください。</p>	
---	--

【お問い合わせ】
 十和田市役所 市民課 住民記録係（マイナンバーカード出張申請受付担当）
 〒034-8615 十和田市西十二番町6番1号
 TEL : 0176-51-6755（直通） FAX : 0176-23-5173
 E-mail : shimin@city.towada.lg.jp

※事務処理記入欄

- 本人確認書類の準備
- 氏名を自署できない場合は印鑑必要
- 暗証番号（数字4桁、英数字6～16桁）の用意
- カードは住所地へ転送不要の簡易書留で郵送

訪問日時	月	日	:	
予定人数	人			

（住所地ではなく入所施設等に郵送希望の場合は、施設入所証明書、施設入所契約書(写)、入院計画書(写)など入所中であることが分かる資料の提出）

- 当日のカード回収（可・否）※再交付の場合

受付	受付方法	内容確認	配車表入力	決定通知	担当者割当	担当者確認	
月 日	窓口・電話 電子申請 FAX	電子申請は 申込書印刷		窓口・メール・電話			