

酒田市役所市民課宛て

FAX番号0234-26-5796 (添書不要)

酒田市マイナンバーカード出張窓口サービス申込書

団体名			
代表者名			
連絡先	住所	(電話 - -)	
	担当者氏名		
出張希望日等	日時	第1希望	令和 年 月 日 (曜日) 午前 ・ 午後 時～
		第2希望	令和 年 月 日 (曜日) 午前 ・ 午後 時～
		第3希望	令和 年 月 日 (曜日) 午前 ・ 午後 時～
会場名	※会場の準備、会場費用負担については申込者でお願いいたします。		
会場所在地	(電話 - -)		
参加人数	人	申請希望者は別紙のとおり	

受付	受付日	令和 年 月 日 (曜日)	受付者	
決定内容	出張日時	令和 年 月 日 (曜日) ~	No.	
	決定連絡	令和 年 月 日 (曜日)	連絡者	
問合せ先	酒田市役所 市民課住民係 〒998-8540 酒田市本町2丁目2-45 電話 0234-26-5723 FAX0234-26-5796 E-mail: shimin@city.sakata.lg.jp		出張者	

酒田市マイナンバーカード出張窓口サービス申請希望者リスト

団体名 _____

No.	氏名	生年月日	住所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

連絡事項