

## 酒田市マイナンバーカード出張窓口サービス申込書

企業・団体名			
代表者名			
連絡先	住所	〒 (電話 - - ) (FAX - - )	
	担当者氏名		
出張希望日等	日時	第1希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 10:00~11:30 13:30~15:30 ~ ※ご希望の時間帯を選択いただくか、記入をお願いします。
		第2希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 10:00~11:30 13:30~15:30 ~ ※ご希望の時間帯を選択いただくか、記入をお願いします。
		第3希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 10:00~11:30 13:30~15:30 ~ ※ご希望の時間帯を選択いただくか、記入をお願いします。
	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 - - ) (FAX - - )	
	参加人数	人	注意事項 ① 個人での申し込みは対象外です。 ② 太線の枠内のみ、ご記入ください。 ③ 出張希望日の7日前までお申し込みください。

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	