年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **マイナンバーカード出張申請申込書**  ご希望の時間帯に☑をつけてください | | | | | |
| **希望日時** | | □午前９時～１１時  **年　　　月　　　日**  □午後１時３０分～３時 | | | |
|
| **予定人数** | | **人** | | | |
| **訪問先(会場)名称** | | |  | | |
| **訪問先(会場)住所** | | |  | | |
| **代表者氏名 連絡先** | | | **フリガナ**  **氏　　名** |  | |
| **電話番号** |  | |
| **QRコード付き交付申請書をお持ちでない方がいらっしゃいましたら**  **下記へ住所・氏名・生年月日を記載してください。** | | | | | |
| **住所　大衡村** | | | | | |
| **氏名** | | | | | **生年月日　　　　年　　　月　　　日** |
| **住所　大衡村** | | | | | |
| **氏名** | | | | | **生年月日　　　　年　　　月　　　日** |
| **住所　大衡村** | | | | | |
| **氏名** | | | | | **生年月日　　　　年　　　月　　　日** |
| **住所　大衡村** | | | | | |
| **氏名** | | | | | **生年月日　　　　年　　　月　　　日** |
| **備考** |  | | | | |
| ※予約後のキャンセル・変更について | | | | | |
| 予約のキャンセル・変更をされる方は大衡村住民生活課（０２２－３４１－８５１２） まで連絡願います。 | | | | | |

連絡先　大衡村住民生活課

TEL：022-341-8512　FAX：022-345-4853

E-mail：[jyuumin@village.ohira.miyagi.jp](mailto:jyuumin@village.ohira.miyagi.jp)