

マイナンバーカード出張申請受付申込書

令和 年 月 日

1	企業・団体名	
2	(フリガナ) 担当者または代表者名	
3	企業または代表者住所	嵐山町
4	連絡先	TEL : FAX :
5	会場所在地	<input type="checkbox"/> 上記3と同じ <input type="checkbox"/> 嵐山町
6	希望日時	第1希望 : 令和 年 月 日 / 時 分 ~ 第2希望 : 令和 年 月 日 / 時 分 ~
7	申請人数	人
8	その他	

※日程調整等のため、後日お電話にてご連絡いたします。

※会場は嵐山町内に限ります。

※希望日時は「午前9時30分から午後4時」までの間でご記入ください。

※お申込み多数の場合は、希望日以外で調整していただく場合がございます。

【問合せ先】

〒355-0211 嵐山町大字杉山1030番地1
嵐山町役場 町民課 戸籍・住民担当
TEL : 0493-62-2154 (直通)
Mail : r-choumin01@town.ranzan.saitama.jp

※職員記入欄※

受付年月日	令和 年 月 日	受付職員	
実施日	令和 年 月 日	出張職員	
実施時間	: ~	備考	