島原市マイナンバーカード出張申請サポート申込書

令和　　年　　月　　日

以下の欄を記入し、お申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込書提出先 | 島原市役所　市民部市民窓口サービス課  TEL：0957-63-1111　内線181,182,188  FAX：0957-62-2921  e-mail：shimim@city.shimabara.lg.jp |

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 所在地 | 島原市 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL：  e-mail： |
| 申請人数 | 島原市内の方　約　 　名　　　島原市外の方　約　　　名 |
| 申請受付  希望日 | 第1希望日：　令和　　年　　月　　日（　）午前・午後 |
| 第2希望日：　令和　　年　　月　　日（　）午前・午後 |
| 駐車場の有無 | 有　・　無　　※職員が伺う際、使用させていただきます。 |

＜注意事項＞

・対象者は「初めてマイナンバーカードの交付を受ける方」です。

・申込者側で換気が可能な会場、机、椅子などの備品、電源をご準備頂きますようお願いいたします。

・申請会場には、申請者本人に来ていただく必要があります。（代理申請はできません。）

・実施日時については、基本ご希望に沿って決定いたしますが、調整させていただくこともありますので、ご了承ください。

・実施日時については、平日の午前９時から午後４時の間で「午前」または「午後」の単位で調整いたします。

・申請受付の所要時間は状況にもよりますが一人当たり約５分程度です。

・新型コロナウイルス感染拡大防止対策への協力をお願いいたします。

《市役所事務処理欄》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調整後  実施日 | 令和　　年　　月　　日（　）  時　　分～　　時　　分 | 受付印 |
| 備考 | |