



日立市マイナンバーカード出張申請受付申込書

申込日：令和 年 月 日

(提出先) 日立市長

私は、マイナンバーカード出張申請受付を申し込みます。

団体名		
申請予定者	名	※日立市に住民登録をしている方が対象です。 ※申請予定者がおおむね10名以上見込まれる場合にお申し込みください。
実施予定会場		所在地：日立市
		会場名：
担当者	部署名	
	ふりがな	
	氏名	
	連絡先	Tel：
e-mail：		
実施希望日1	令和 年 月 日 ()	
実施希望日2	令和 年 月 日 ()	

申込先	〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号 日立市役所 市民課 マイナンバーカード担当 宛 電話番号：0294-22-3111 内線 507 FAX 番号：0294-25-1121 e-mail： shimin@city.hitachi.lg.jp
-----	---

※申し込み順に対応させていただきますので、申し込み多数の場合は実施するまでにお時間を要する場合がありますのでご了承ください。

※市事務処理欄

受付日：令和 年 月 日

実施日	令和 年 月 日 ()
出張職員名	
備考	