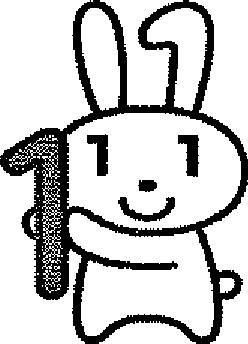
**送信先FAX番号　０８５８－４９－００００**



琴浦町総務課　御中

マイナンバーカード出張申請受付申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・企業名 |  |
| 申込代表者名 （団体の窓口として役場担当者とやりとりする方） |  |
| 連 絡 先 | 住所: |
| 電話: |
| 申請見込者数 | 名 |
| 実施第1希望 | 年 月 日( )午前・午後・相談 |
| 実施第2希望 | 年 月 日( )午前,午後・相談 |
| 実施第3希望 | 年 月 日( )午前・午後・相談 |

※　申請者の一覧表添付

午前:10:00～12:00　午後:14:00～16:00

上記以外の時間は相談　(例)お昼体み時間に行う。出動時間に合わせて行う。

[申込み方法]

FAX、 郵送、 持参のいずれかの方法でお申込ください。

[申込み,お間合せ先]

〒689-2392

琴浦町大字德万591番地2 琴浦町役場総務課　総合窓口係

電話:0858-52-1704

FAX:0858-49-0000

E-mail: soumu@town.kotoura.tottori.jp