

マイナンバーカード出張申請受付申込書

令和 年 月 日

団 体 名	
担 当 者 名	
連 絡 先	Tel Fax e-mail
申請希望者数	約 人
会 場 (住所・名称)	
希 望 日 時	第1希望日 : 月 日 午前 ・ 午後
	第2希望日 : 月 日 午前 ・ 午後
	第3希望日 : 月 日 午前 ・ 午後

※日時調整のため、連絡先 Tel にご連絡します。

【申込書送付・問い合わせ先】

〒506-8555

高山市花岡町2丁目18番地

高山市役所 市民課 住民係

Tel 0577-57-9294(マイナンバー専用)

Fax 0577-37-4044

e-mail shimin@city.takayama.lg.jp