

マイナンバーカード企業等一括申請 相談・実施申込書

日光市長 あて

下記のとおり一括申請を申し込みます。

申込日	令和 年 月 日						
企業・団体名							
所在地住所							
連絡先等	担当者氏名						
	電話番号						
	FAX						
	E-mail						
申請予定者数	人						
実施希望日	令和	年	月 日	～	月 日		
実施希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前	時	分	～	<input type="checkbox"/> 午前	時	分
	<input type="checkbox"/> 午後				<input type="checkbox"/> 午後		
その他相談事項							

※可能な限り実施希望日で調整させていただきますが、希望に沿えない場合も
ございますので、予めご了承ください。

【ご提出・お問い合わせ先】

〒321-1292 日光市今市本町1番地

日光市役所 市民課 市民係

担当：石川・沼野

電話 0288-21-5111

FAX 0288-21-5120

E-mail shimin@city.nikko.lg.jp