

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 宛

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		☐ 午前 ☐ 午後	時 分 ～	☐ 午前 ☐ 午後	時 分
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。

【問合先】

〒321-1292 日光市今市本町1番地

日光市役所 市民課 市民係

電話 0288-21-5111

FAX 0288-21-5120