坂東市マイナンバーカード出張申請受付サービス申込書

ＦＡＸ：0297-36-1519　/　E-mail：shimin@city.bando.ibaraki.jp

申込　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 申請者数の見込 | 人 |
| 事業所・団体名 |  | ※おおむね10以上から受付 |
| 所在地 | 坂東市 |
| 予定会場 | 坂東市　　　　　　　　　　　※会場に隣接した駐車場1台分確保ください。 |
| 実施希望日時※できるだけ、第３希望までご記入ください。※申込締切：直近希望日の１０日前まで | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　　　） |
| 午前　・　午後　　　　時　　　分～ |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　　　） |
| 午前　・　午後　　　　時　　　分～ |
| 第３希望 | 令和　　年　　月　　日（　　　） |
| 午前　・　午後　　　　時　　　分～ |
| ※訪問可能日時は、火・水・木曜日の午前10時から午後4時30分です。※祝日とその前後の日は訪問できません。予めご了承ください。※訪問日は、双方合意のうえ決定いたします。 |
| 担当者氏名連絡先 | 氏　名： | 所　属： |
| ＴＥＬ： | ＦＡＸ： |
| Ｅ-mailアドレス： |
| 備考 |  |

●坂東市内に事務所を置く法人、坂東市内の各種団体（町内会、サークルなど）において、おおむね１０人以上の申請希望者（坂東市に住民登録している方）が見込まれる場合が対象になります。

●受付する会場スペース、机、いす等の備品は、申込者においてご用意をお願いします。会場に本市が持参する電子機器（タブレット端末等）用の電源（コンセント）をご準備ください。※有償貸与はご容赦ください。

●申込団体（担当者）に、事前の申請希望者の取りまとめや、連絡調整等をお願いいたします。

●申請者一覧を添えて提出してください。

●訪問日当日は、おおむね受付開始の３０分から１時間前を目途に市担当者が訪問のうえ、会場を設営します。