

マイナンバーカード出張申請受付申込書（企業・団体のみ）

申込日 令和 年 月 日

ひたちなか市長 宛

企業・団体名	
実施場所	所在地：茨城県ひたちなか市
	会場名：
申請予定人数	名予定
担当者氏名	(フリガナ)
担当者連絡先	() 内線
	E-mail @
その他か	

申込先	FAX	029-270-1060
	E-mail	simin@city.hitachinaka.lg.jp
	郵送	〒312-8501 ひたちなか市東石川2丁目10番1号 ひたちなか市市民生活部市民課 「マイナンバーカード出張申請受付担当」 宛

※お申込み順で本市マイナンバーカード担当より連絡させていただきます。

申込みから実施まで日数を要することがあります。ご了承ください。