

マイナンバーカード出張申請サポート受付申込書

令和 年 月 日

企業・団体名					
代表者名					
申込人数					
実施希望日	第1希望日	令和	年	月	日 午前・午後 時
	第2希望日	令和	年	月	日 午前・午後 時
	第3希望日	令和	年	月	日 午前・午後 時
会場					
担当者連絡先	TEL				FAX
備考					

1. 町内で活動する団体及び町内に事業所を有する企業が対象となります。
2. マイナンバーカード出張申請サポート希望者名簿を添えて申し込みください。
3. 実施日時は、平日9:00～15:00となります。
4. 特定の政党、宗教又は営利を目的とした催し等と合わせて実施することはできません。

申込書提出先・問合せ先
能登町役場 住民課
TEL 0768-62-8510 Fax 0768-62-8501
e-mail jumin@town.noto.lg.jp