

マイナンバーカード団体申請書

団体名		代表者名	
住所	鹿児島県枕崎市		連絡先 TEL () -
出張希望日時	① 月 日() :		② 月 日() :

申請する方の氏名・生年月日・ご住所を記入してください。

	氏名	生年月日	住所
1		T S H R . .	枕崎市
2		T S H R . .	枕崎市
3		T S H R . .	枕崎市
4		T S H R . .	枕崎市
5		T S H R . .	枕崎市
6		T S H R . .	枕崎市
7		T S H R . .	枕崎市
8		T S H R . .	枕崎市
9		T S H R . .	枕崎市
10		T S H R . .	枕崎市

- ・出張希望日の**1週間前まで**に枕崎市役所市民生活課市民係まで提出をお願いいたします。
- ・職務上知りえた個人情報を第三者に提供したり、目的以外に利用したりすることはありません。

【お問合せ】 枕崎市役所 市民生活課 市民係

〒898-8501 枕崎市千代田町27番地 ☎0993-72-1111(内線：143) FAX:0993-72-6886