

**マイナンバーカード
企業等一括申請 相談・実施申込書**

申 込 日		令和 年 月 日
企業・団体名		
所在地住所		
従業員数		人
連絡 先 等	担当者氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
申請希望者数		人
実施希望日		令和 年 月 日 ~ 月 日
実施希望時間帯		<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午後 時 分

※ できる限り実施希望日時で調整させていただきますが、希望どおりとならない場合も
ございますので、予めご了承ください。

※ 申請受付のご説明や注意点、段取りなどの詳細につきましては、後日、打合せさせてい
ただく際に調整させていただきます。

【お問い合わせ先】

〒320-8540

宇都宮市旭1丁目1番5号

市民まちづくり部 市民課 個人番号グループ

電 話 028 (632) 5266

FAX 028 (633) 5377

E-Mail : u1802@city.utsunomiya.tochigi.jp