徳島市マイナンバーカード出張申請申込書

令和 　年 　月 　日

下記のとおり、申請いたします。

①団体情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 ※ |  | | |
| 担当者名 ※ |  | 担当部署電話番号 |  |
| 所在地 ※ |  | | |
| 電話番号 ※ |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |

②申請希望者数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望者数 ※ |  | 名 | （対象は徳島市に住民登録がある人です） |

③実施希望日時

第二希望日（平日のみ）まで記入し、時間帯についてはいずれかに○を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一希望 |  | 月 |  | 日 |  | 10:00～12:00 |  | 14:00～16:00 |
| 第二希望 |  | 月 |  | 日 |  | 10:00～12:00 |  | 14:00～16:00 |

④実施予定会場

所在地・駐車場の有無については✓および○を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | □ 企業・施設・団体所在地と同じ | | | |
| □ その他（ ） | | | |
| 会場名 |  | 駐車場の有無 | 有 | 無 |
| （○○会議室、○○集会所など） |  |  |

⑤ご用意いただける物品

ご用意いただける物品の数量の記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机 | 数量 |  | イス | 数量 |  |
| 電源の有無 | 有 ・ 無 | | コピー機 | 有 ・ 無 | |

⑥お問い合わせ・申込先

|  |
| --- |
| 徳島市役所　市民文化部　住民課　住民記録係 |
| 住所：徳島市幸町２丁目５番地　TEL：088-621-5134　FAX：088-655-8246 |

※印のある項目は必ずご記入願います。

　 【留意事項】

　▶業務の都合等により、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。