**マイナンバーカード出張申請サポート申込書**

令和　　　年　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連　絡　先 | **TEL**  **FAX**  **e-mail** |
| 申請希望人数 |  |
| 申請会場 |  |
| 希望日時  （※日程調整を  行います） | **①**　　　　月　　　　日　（　　）　　　　時　　分開始 |
| **②**　　　　　月　　　　日　（　　）　　　　時　　分開始 |
| **③**　　　　　月　　　　日　（　　）　　　　時　　分開始 |
| **④**　　　　月　　　　日　（　　）　　　　時　　分開始 |
| **⑤**　　　　　月　　　　日　（　　）　　　　時　　分開始 |

町記入欄　　下記のとおり決定してよろしいか　（別紙決定通知書を送付します。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出張申請決定団体名 | |  |
| 決定日時 | | 令和　　　　年　　　　　月　　　　日（　　）　　　　時開始 |
| 課長 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |

マイナンバーカード出張申請希望者リスト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生　年　月　日 | 電　話　番　号 | 町記入欄 |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |
|  | M・T・S・H・R  年　　 月　　　日 |  |  |

**①マイナンバー通知カード**

**※紛失している場合は、お申し出ください。**

**②暗証番号設定依頼書**

**③本人確認書類（下記参照）**

**・1点で良いもの**

運転免許証 ・ 運転経歴証明書（交付年月日が平成24年4月1日以降のものに限る）

パスポート ・身体障害者手帳・ 療育手帳・住民基本台帳カード（写真付のみ）

精神障害者保健福祉手帳 ・在留カード ・特別永住者証明書・一時庇護許可書 ・

仮滞在許可書

**・2点必要なもの**

**（下記等の中から、2点を持参）**

健康保険証・介護保険被保険者証・年金手帳、証書・各医療受給者証（子ども、ひとり親、重度障害者医療証など）・生活保護受給者証・児童扶養手当証書・特別児童扶養手当証書・保護証明書・ 母子手帳（出生届出済証明に記載のあるものに限る）・社員証・

学生証・学校名が記載された各種書類・預金通帳　　等

**マイナンバーカード出張申請サポート利用当日に必要なもの**