

# マイナンバーカード出張申請申込書

令和 年 月 日

申込 団体名	
-----------	--

団体所在地 (住所)	〒 -
	吉野川市

担当者氏名 及び連絡先	氏名		連絡先	
			E-mail	

サポート 希望日	令和4年 月 日
-------------	----------

## 申請希望者リスト

NO	氏名	生年月日	住所
1			吉野川市
2			吉野川市
3			吉野川市
4			吉野川市
5			吉野川市
6			吉野川市
7			吉野川市
8			吉野川市
9			吉野川市
10			吉野川市
11			吉野川市
12			吉野川市
13			吉野川市
14			吉野川市
15			吉野川市

☆申込書については、下記までご提出いただくか、FAXもしくは、メールにてお送りください。

【申込書送付・問い合わせ先】 吉野川市役所 市民課

TEL : 0883-22-2210 FAX : 0883-22-2245

E-mail : shimin@yoshinogawa.i-tokushima.jp