

申請時本人確認方式によるマイナンバーカード一括申請申込書

(宛先) 伊那市長

令和 年 月 日

団体名		
代表者職氏名		
所在地		
申請受付 実施会場	名称	
	住所	
マイナンバーカード 申請予定者数	人	
申請受付 希望日	第一希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
	第二希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
連絡先	所属部署	
	担当者名	
	住所	〒 -
	電話番号	
	電子メール	
摘要		

注1 マイナンバーカード申請予定者数は、概ね5人以上となります。

2 申請受付時間の希望がある場合は、摘要欄に記載してください。