【企業：団体用】

様式第１号

　　年　　月　　日

（あて先）四街道市長

四街道市マイナンバーカード出張申請申込書

　下記のとおり出張申請を申し込みます。

１．団体情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | | |
| 所在地 | 四街道市 | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 本件担当者氏名 |  | 担当者部署電話番号 |  |
| メールアドレス |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |

２．実施希望日及び申請希望者数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 | 月　　日（　） | 時　　分から | 時　　分まで |
| 第２希望 | 月　　日（　） | 時　　分から | 時　　分まで |
| 第３希望 | 月　　日（　） | 時　　分から | 時　　分まで |
| 希望者数 | 名 | ・対象は四街道市に住民登録がある人です。  ・対象予定者数は概ね３名以上になるようお願いします。 | |

※希望日等は、６月から２月までの平日の火曜・水曜・木曜日の１０時～１２時、１３時３０分～１６時までの間でご記入ください。

４．実施予定会場

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | * 企業・団体所在地と同じ |
| * その他の所在地（四街道市　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会場名  （●●会議室） | ※机・椅子のご用意をお願いします。 |

５．申込先

|  |
| --- |
| 四街道市役所総務部窓口サービス課窓口係  〒284-8555　四街道市鹿渡無番地  　ＴＥＬ：　０４３－４２１－６１０８　E‐mail： yjyumin@city.yotsukaido.chiba.jp |