

マイナンバーカード企業一括申請書

事業所名	
事業所所在地	南砺市
担当者	課
連絡先	(内線)

1 企業一括申請日を希望する日 候補日を3日間ご記入ください。

希望日	時間
月 日	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分
月 日	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分
月 日	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分

※申請の受付には、申請希望者お一人あたり15分程度が必要です。

2 申請希望者名簿

	氏名	住所	生年月日
1		南砺市	昭・平 年 月 日
2		南砺市	昭・平 年 月 日
3		南砺市	昭・平 年 月 日
4		南砺市	昭・平 年 月 日
5		南砺市	昭・平 年 月 日
6		南砺市	昭・平 年 月 日
7		南砺市	昭・平 年 月 日
8		南砺市	昭・平 年 月 日
9		南砺市	昭・平 年 月 日
10		南砺市	昭・平 年 月 日