様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

岸和田市長　様

住所又は所在地

法人の名称

代表者氏名

施設等の名称

**マイナンバーカード申請サポート実施申込書**

　下記のとおり、マイナンバーカード申請サポートの実施を申し込みます。

記

**１．申請サポート実施の対象者**

|  |
| --- |
| 名 |

・対象者一覧は別紙のとおり

・申請に支援が必要であることを疎明する資料の写しを添付

**２．担当者連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署等名称 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**※岸和田市からの「マイナンバーカード申請サポート実施依頼書（様式第２号）」を受領後、施設等において申請サポートを実施してください。**