

岸和田市個人番号カード出張申請受付申込書

岸和田市長 様

下記のとおり、岸和田市個人番号カード出張申請受付を申込みいたします。

申 込 者	団 体 名	フリガナ	代 表 者 氏 名	フリガナ	
	住 所 また は 所 在 地	岸和田市			
	問 合 先 氏 名 9 時 ~ 17 時 30 分 の 時 間 帯	フリガナ	T e l	-	-
		F a x	-	-	
		e-mail			

実 施 日 決 定 日	月 日	年 月 日 ()	申 請 希 望 人 数	岸和田市民に限る
	受付開始 時 刻	時 分開始		人
開 催 場 所	施 設 名			
	所 在 地	岸和田市		
	駐 車 場 有 無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (ない場合は、近隣駐車場有無 <input type="checkbox"/> 有 (有料・無料) <input type="checkbox"/> 無)		
	設 備 等	プリンター用電源の借用 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 ※必要書類等印刷のため、不可能の場合は申込みをお断りする場合があります。		
確 認 事 項	該当することを確認の上、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 政治的、宗教的、営利的活動の場としての申込みをしていません。 <input type="checkbox"/> 市に対する苦情や交渉等を目的としていません。			
備 考				

提出先：岸和田市役所市民課
 電子メールでの提出の場合：simin@city.kishiwada.lg.jp
 FAX での提出の場合：072-422-3345