**マイナンバーカード出張申請受付申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体又はグループ名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　 　　 ―　 　　 　―　 　 　 　FAX　　 　　 　 ― 　 　　　―　　 　 　　　E－mail　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　  |
| 実施日及び会場名 | 　第１希望　令和　　年　　　月　　　日（　　）開始時刻　　　　時　第２希望　令和　　年　　　月　　　日（　　）開始時刻　　　　時会場名　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　　　　　　　　　　所在地　**富山市**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請予定人数　　　　　名 |

申込日　令和　　年　　月　　日

※希望日の３週間前までにお申し込みください。

【申し込み条件】

（１）実施期間及び時間は、令和７年７月１日（火）から令和８年２月２７日（金）の

１０時から１６時まで（土、日、祝日を除く）。

（２）富山市に住民登録がある方で、マイナンバーカードの交付申請を希望する方が概ね

１０名以上の企業・団体・町内会等であること。

※希望者人数はご相談に応じます。

（３）会場、机、椅子等の備品及び電源（コンセント）を準備できること。

（４）申請者名簿（住所・氏名・生年月日・本人確認書類の名称・日中連絡の取れる電話番号など）を事前に提出できること。

（５）申請予定者へ募集要項等を周知できること。

（６）出張申請受付の申し込みがあった申込団体等の中で申請を希望する方については、

以下の項目を満たすこと。

ア 過去にマイナンバーカードの交付申請を一度も行っていないこと。

イ 申請者本人であること（代理人による申請は不可）。

※申請者が１５歳未満、または成年被後見人の場合は、必要書類等が異なりますので事前にお問い合わせください。

ウ 申請日から２か月以内に富山市外に転出する予定がないこと。

【お申込み・お問合せ先】〒930-8510 富山市新桜町７番３８号

　　　　　　　　　　　　　富山市役所市民生活部 市民課窓口第３係

　　　　　　　　　　　　　TEL：076-443-2269　FAX：076-443-1036