

岩内町マイナンバーカード企業等一括申請申込書

以下の欄を記入し、申込先にお申し込みください。

申込先	FAX : 0135-67-7103 【岩内町役場戸籍年金係あて】 Mail : koseki@town.iwanai.lg.jp
-----	--

※申込後は、確認のため団体担当者様へご連絡いたします。

●申込者情報

団体名		申請者数	名
会場			
住所		電話番号	
担当部署・役職		担当者氏名	

●申請受付希望日時

	希望日（平日のみ）	希望時間帯
第1希望日時	令和 年 月 日	時 分
第2希望日時	令和 年 月 日	時 分
第3希望日時	令和 年 月 日	時 分

※申込多数の場合は、希望日時以外での受付をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

【問い合わせ先】

岩内町役場 町民生活課戸籍年金係
TEL : 0135-67-7094