**マイナンバーカード出張申請サポートサービス申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 代表者住所 | 大井町 |
| 代表者電話 |  |
| 希望日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　：　　～　　：　　 |
| 会場 |  |
| 参加人数 | 　　　　人 |

**チェック事項**

□申請会場には、机・椅子・電源がある。

□申請会場には、写真撮影の背面として利用できる壁等がある。

□撮影場所の付近には、写真撮影に適する照明がある。