

射水市市民課あて

FAX 送信先 0766-51-6653

行政書士によるマイナンバーカードの 申請サポート・代理交付業務 事前申込書

申請者	住所	射水市		
	氏名		性別	男・女
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 () 歳		
申込者 <small>申請者と同じ場合は氏名、続柄は記載不要</small>	氏名		続柄	
	連絡先 (電話番号)			

E-mail で申込される場合は、上記項目をメールに記載し、下記あて送信願います。

E-mail 送信先 shimin@city.imizu.lg.jp