

(別紙)

## 京都市マイナンバーカード出張申請窓口利用申込書

年 月 日

企業等名称		
事業所所在地	京都市	
(フリガナ)		
担当者名		
連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	
申請予定人数	約 名	
希望日時 (※)	第一希望	月 日 ( ) 午前 ・ 午後
	第二希望	月 日 ( ) 午前 ・ 午後
	第三希望	月 日 ( ) 午前 ・ 午後

※ 出張時間は、平日の午前10時から午後4時まで間で午前・午後の単位（1回2時間程度）となります。

### 申込み・問合せ先

京都市マイナンバーカードセンター  
〒604-8162 京都市中京区烏丸通六角下る カラスマプラザ21 2階  
電話：075-746-6855 FAX：075-231-4507  
E-mail：mynumber@city.kyoto.lg.jp