**津和野町個人番号カード一括申請申込書**

津和野町長　様

（税務住民課）

年　　月　　日

　下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名等 |  | 連絡先 | 電　話： |
| E-mail： |
| 事業所等の所在地または担当者の住所 |  |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| 実施希望日時 |
| 第一希望 | 年　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分 |
| 第二希望 | 年　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分 |
| 第三希望 | 年　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分 |
| 申請者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 会　　場 |  |
| その他 | 申請する従業員等名簿（氏名、生年月日及び住所）は、別紙のとおり。 |
| 誓約事項 | １　本件で知り得た申請にかかる個人番号に関する情報の管理を徹底します。２　町からの派遣職員がスムーズに業務遂行できるよう、従業員等への事前準備、周知徹底、場所の確保及び当日の進行等は、当方において行います。 |
| 上記のことについて、次のように実施します。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　様日　時：　　　　　年　　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分より会　場：派遣職員数：　　　　　名年　　月　　日津和野町長 |
| № | 氏　　名 | 生年月日 | 住　所 | 申請書 |
| １ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| ２ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| ３ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| ４ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| ５ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| ６ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| ７ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| ８ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| ９ |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |
| 10 |  | 大・昭・平・令年　　月　　日 |  | 有・無 |

※交付申請書をお持ちでない方には、役場で新しい申請書を準備します。