

柏原市役所 市民課 宛

FAX番号 072-970-2113

予約希望手続き	マイナンバーカード用無料写真撮影サービス		
希望日時	第1希望日	令和2年 月 日 曜日	午前・午後 時 分
	第2希望日	令和2年 月 日 曜日	午前・午後 時 分
	第3希望日	令和2年 月 日 曜日	午前・午後 時 分
①申請者氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住 所			
電話番号		FAX番号	
マイナンバーカードの申請書の有無	該当する欄に☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 申請書を持っている <input type="checkbox"/> 申請書の再発行を希望する		
※申請者を追加する場合は、下記に記載してください。			
②申請者氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住 所	※申請者①と同じ場合は、同上でご記入ください。		
マイナンバーカードの申請書の有無	該当する欄に☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 申請書を持っている <input type="checkbox"/> 申請書の再発行を希望する		
③申請者氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住 所	※申請者①と同じ場合は、同上でご記入ください。		
マイナンバーカードの申請書の有無	該当する欄に☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 申請書を持っている <input type="checkbox"/> 申請書の再発行を希望する		
④申請者氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住 所	※申請者①と同じ場合は、同上でご記入ください。		
マイナンバーカードの申請書の有無	該当する欄に☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 申請書を持っている <input type="checkbox"/> 申請書の再発行を希望する		