桑折町長　様

福祉施設・支援団体等によるマイナンバーカード取得支援事業

参加申込書兼事前確認書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 内容 |
| 申込日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| 施設・支援団体等 | 名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 桑折町 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者氏名 |  |
| 実施事業種別  （申請サポート・代理交付） | | 申請サポート　　　　　代理交付  ※どちらかに〇をつけてください。 |
| 実施予定日 | | 令和　　年　　月　　日（　）  ～令和　　年　　月　　日（　）  ※実施予定日の変更はできません。 |
| 実施予定人数 | | 人 |
| その他必要な事項  （担当にお知らせしたいことがありましたらご記入ください。） | |  |

　マイナンバーカード取得について支援を実施したいので、上記のとおり申し込みます。

　また、当該支援に当たり、桑折町暴力団排除条例（平成23年12月26日条例第21号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有する者でないことを誓約します。

注意事項

１　事業実施予定日の概ね１か月前から２週間前までに、この用紙を提出してください。

２　２月末までに事業を実施し、事業の実施から２週間後までに実績報告書を提出した場合、報償金の支払対象となります。

３　事業実施予定日の変更は原則できませんので、記入の際はご注意ください。

４　代理交付事業を実施する場合、実施予定者に交付通知書（マイナンバーカード受取りに関するはがき）が届いているか確認して

　　ください。交付通知書が届いていない場合、カード交付ができない可能性がありますので、事前に担当者へご確認ください。

５　代理交付事業は、役場税務住民課窓口での受取りに限ります。交付通知書記載の交付場所の確認をお願いします。