

年 月 日

(あて先) 須坂市長

団体の名称

所在地

代表者氏名

(担当者: TEL:)

マイナンバーカード申請等支援に係る事前協議書

このことについて、下記のとおり支援を実施したいので協議します。

記

1 実施したい支援内容 (両方の場合はそれぞれにチェック)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの申請サポート	
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの代理交付による受取り	
(申請サポートを実施する場合のみ)		
2 申請サポートの実施方法	<input type="checkbox"/> 交付申請書を市役所窓口へ提出	
	<input type="checkbox"/> 交付申請書をJ-LISあて郵送	
	<input type="checkbox"/> 二次元バーコード付き交付申請書によるオンライン申請	
3 実施期間 (予定)	申請 サポート	年 月 日 ~ 年 月 日
	代理 受取り	年 月 日 ~ 年 月 日
4 支援対象件数 (予定)	申請 サポート	件
	代理 受取り	件

※ 支援対象者1名について申請サポート及び代理受取りの両方を実施する場合は、それぞれ1件として数えてください。