第１号様式

（宛先）川越市長

高齢者施設等によるマイナンバーカード取得支援事業

事業参加申込書兼打合せ事項確認書

項目	内容
法人名	
施設・団体等の名称	
施設・団体等代表者名	
施設・団体等の所在地	
施設・団体等の電話番号	
施設・団体等のメールアドレス	
担当者名	
実施事業種別	申請サポート　　代理交付 いずれかに〇
実施予定日	
実施予定人数	人 ※多少の増減可
対象者は全員川越市民	はい ※「はい」に〇をつけてください。川越市民以外は対象外です。
その他調整事項	

注意事項

1　事業実施予定日のおおむね１か月から２週間前までに、この用紙をご提出ください。

2　この書類の提出期限は令和9年3月12日（金）までです。

3　事業実施予定日の変更は原則できませんので、ご記入の際はご注意ください。

4　事業実施の日から2週間以内に実績報告書を提出した場合のみ、 謝礼金の支払い対象となります。

5　代理交付事業を実施する場合、交付対象者に交付通知書（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、カードが交付できませんので、事前に担当者へご確認ください。

6　代理交付事業は、市役所1階の市民課窓口での受取りに限ります。