別紙

参加申込書

総務省沖縄総合通信事務所（情報通信課）

ＦＡＸ：０９８－８６５－２３１１

E-mail：okinawa-sinko/atmark/ml.soumu.go.jp　　　　　宛

「社会保障・税番号制度における条例改正等の進め方に関する

説明会」

※複数名の希望も受付ますが、定員の関係で後で調整いただく場合もあります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 参加者氏名  （所属・氏名） |  | 参加  人数 |  |
| ※参加者が複数の場合は、代表者氏名を記載願います。 |
| 連絡先 | 電　話：  E-mail： | | |

（注１）ご記入の個人情報につきましては、今回の説明会参加に関する手続きのみに使用するものであり、その他の目的で利用・提供することはありません。

（注２）参加申込は、電子メール又はＦＡＸでお申込みください。  
E-mailでお申し込みの場合は､タイトルを「社会保障・税番号制度説明会参加申込み」とし、本文に上記の必要事項を記入のうえ送信してください。

(注３)　申込期限　**平成２７年７月１０日(金)**