

N.PASS申込書

太枠内の1～4まで、ご記入願います。

20 年 月 日

1	フリガナ	
	氏名	
2	フリガナ	
	住所	(〒 -)
3	生年月日	(大正・昭和・平成・令和/西暦) 年 月 日
4	電話番号	- -

【NAA記載欄】			
5	確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	
6	N.PASS 交付No.		
7	交付日	20 年 月 日	8 受付担当 氏名 (いずれかに○記入) 本社・南・山武・東・茨城・西大須賀

- ※1 本N.PASSの運用に関して取得した個人情報については、N.PASSの発行や、新たなサービスのご案内などに使用し、その目的の範囲を超えた利用はいたしません。
- ※2 N.PASSの発行にあたっては、NAAの定める「N.PASS取扱要領」を契約内容といたします。
- ※3 「N.PASS取扱要領」は、変更することがございます。

N.PASS申込書

記載例

太枠内の1~4まで、ご記入願います。

20 25 年 2 月 27 日

1	フリガナ	ナリタ ツバサ
	氏名	成田 翼
2	フリガナ	ヤチマタシ ヤチマタホ 35-29
	住所	(〒289 - 1192) 八街市 八街ほ 35-29
3	生年月日	(大正・昭和・平成・令和/西暦) 7 年 4 月 1 日
4	電話番号	043 - 443 - 1114

【NAA記載欄】		
5	確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
6	N.PASS 交付No.	
7	交付日	20 年 月 日
8	受付担当 氏名	(いずれかに○記入) 本社・南・山武・東・茨城・西大須賀

- ※1 本N.PASSの運用に関して取得した個人情報については、N.PASSの発行や、新たなサービスのご案内などに使用し、その目的の範囲を超えた利用はいたしません。
- ※2 N.PASSの発行にあたっては、NAAの定める「N.PASS取扱要領」を契約内容といたします。
- ※3 「N.PASS取扱要領」は、変更することがございます。