

# N.PASS申込書

太枠内の1～5まで、ご記入願います。

20 年 月 日

フリガナ 1 氏名	
フリガナ 2 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	- -
5 性別	男 女

<b>【NAA記載欄】</b>			
7 確認方法	<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <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 _____		
8 パスポート 交付No.			
9 交付日	20 年 月 日	10 受付担当 氏名	(いずれかに○記入) 本社・北・南・山武・東・茨城

※ 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。