

N.PASS申込書

再発行

太枠内の1～5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	- -
5	性 別	男 女

【NAA記載欄】		
6	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 ()
7	パスポート 交付No.	
8	交 付 日	20 年 月 日
9	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。