

N.PASS申込書

太枠内の1～6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	
6 案内の郵送	※ どちらかを選んでください。 希望する 希望しない ◆おおよそ年3回空港のイベントやセールのお知らせ、最新のサービス店舗リストをお送りします。 ◆なお、成田国際空港の最新情報を別途メールマガジンでもお届けしています。(別途要登録)		

【NAA記載欄】			
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。