くるりんばすポイント還元事業

送付先FAX番号：0561-73-1821（日進市都市計画課あて）

　（日進市都市計画課あて）

**「にっしんシニアパス75」**交付申請書兼利用規約同意書

申請日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 日進市 |
| 生年月日 | 大正昭和 | 　　年　　月　　日（　　 歳） | 電話 | (自宅・携帯) |
| - 　　　- |
| マイナンバーカードの取得状況 | * 取得済
 |
| * 申請中　　　　申請日：　　　　年　　月　　日
 |

※くるりんばす等を利用した時にポイント還元を受けるには、「にっしんシニアパス75」とマイナンバーカードの連携が必要です。マイナンバーカードの交付には別途手続きが必要です。

(詳しくは、マイナンバーカード交付に関するチラシをご覧ください。)

|  |
| --- |
| 同意署名欄 |

|  |
| --- |
| * 「にっしんシニアパス75」の交付申請にあたり、利用規約に同意します。
* 「にっしんシニアパス75」とマイナンバーカードとの連携に同意します。

令和　　年　　月　　日　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（市処理欄）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | ① 管理No.  |  | ② データ入力日 | （　　／　　） |
|  | ③ Ｎ→ＭＢ（データ展開日） | （　　／　　） |
| ④ ＭＢ→Ｎ（パス受領日） | （　　／　　） |
| ⑤ Ｎ→ＡＰ（通知発送日） | （　　／　　） |
| ⑥ Ｎ→ＡＰ（パス交付日） | （　　／　　） |