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） | | | （　　／　　） |