①マイナ・アシスト　利用規約確認書

DNP マイナンバーカードオンライン申請端末「マイナ・アシスト」をお客様が適切にご利用頂けるよう、利用規約をご確認・ご了承頂きます。ご確認頂きましたら、文頭の□に☑をお願いします。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

㈱DNP アイディーシステム

利用規約の確認	
□	別紙「マイナ・アシストのご利用にあたって（第 1.3 版）」、にて提示されたマイナ・アシストの利用規約とその他の注意事項を確認し、内容について了承します。
契約期間の確認	
□	契約期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日 ※契約開始日はご発注から一か月以降の日付でご記入ください。

（説明者記入）

販売会社名・説明者氏名　　㊞

（自治体様記入）

上記重要事項について内容を確認しました。

確認日

自治体名・部署名

郵便番号　〒　　-

住所

電話番号

ご担当者氏名　　㊞

＜本紙、保管・提出ルート＞

自治体様(コピー保管) ▸ 販売店(原紙保管) ▸ ㈱DNP アイディーシステム（PDF）