




Khách hàng mang quốc tịch Nhật ※Vui lòng chuẩn bị hồ sơ như bên dưới có in địa chỉ hiện tại

Tùy theo hồ sơ Mã số cá nhân muốn nộp mà hồ sơ cần nộp thêm sẽ thay đổi.

■Vui lòng lựa chọn hồ sơ mã số cá nhân có thể nộp từ bảng bên dưới

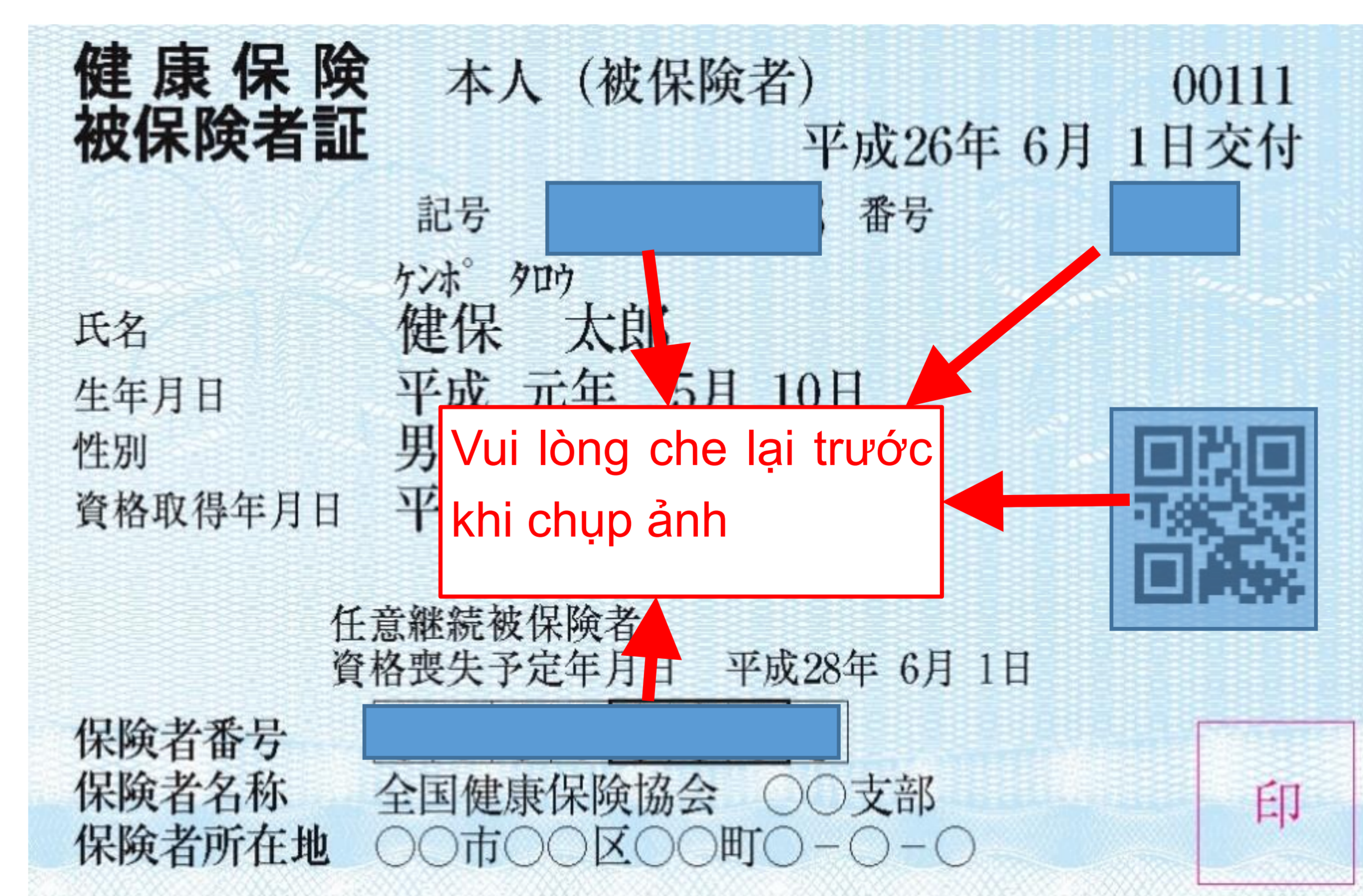
① Hồ sơ Mã số cá nhân・Hồ sơ xác nhận cá nhân 1 món	② Hồ sơ xác nhận cá nhân 2 món
<p>Thẻ Mã số cá nhân ※Có thể dùng làm hồ sơ xác nhận cá nhân</p>	<p>Bằng lái xe</p> 
	<p>Thẻ bảo hiểm y tế</p> 
	<p>Thẻ thường trú</p> 

【Thẻ mã số cá nhân・Bằng lái xe】※Vui lòng xác nhận rằng hồ sơ vẫn còn thời hạn

【Thẻ thường trú】※Vui lòng xác nhận rằng được phát hành trong vòng 3 tháng. Nếu hồ sơ có từ 5 tờ trở lên, vui lòng liên hệ với chúng tôi.

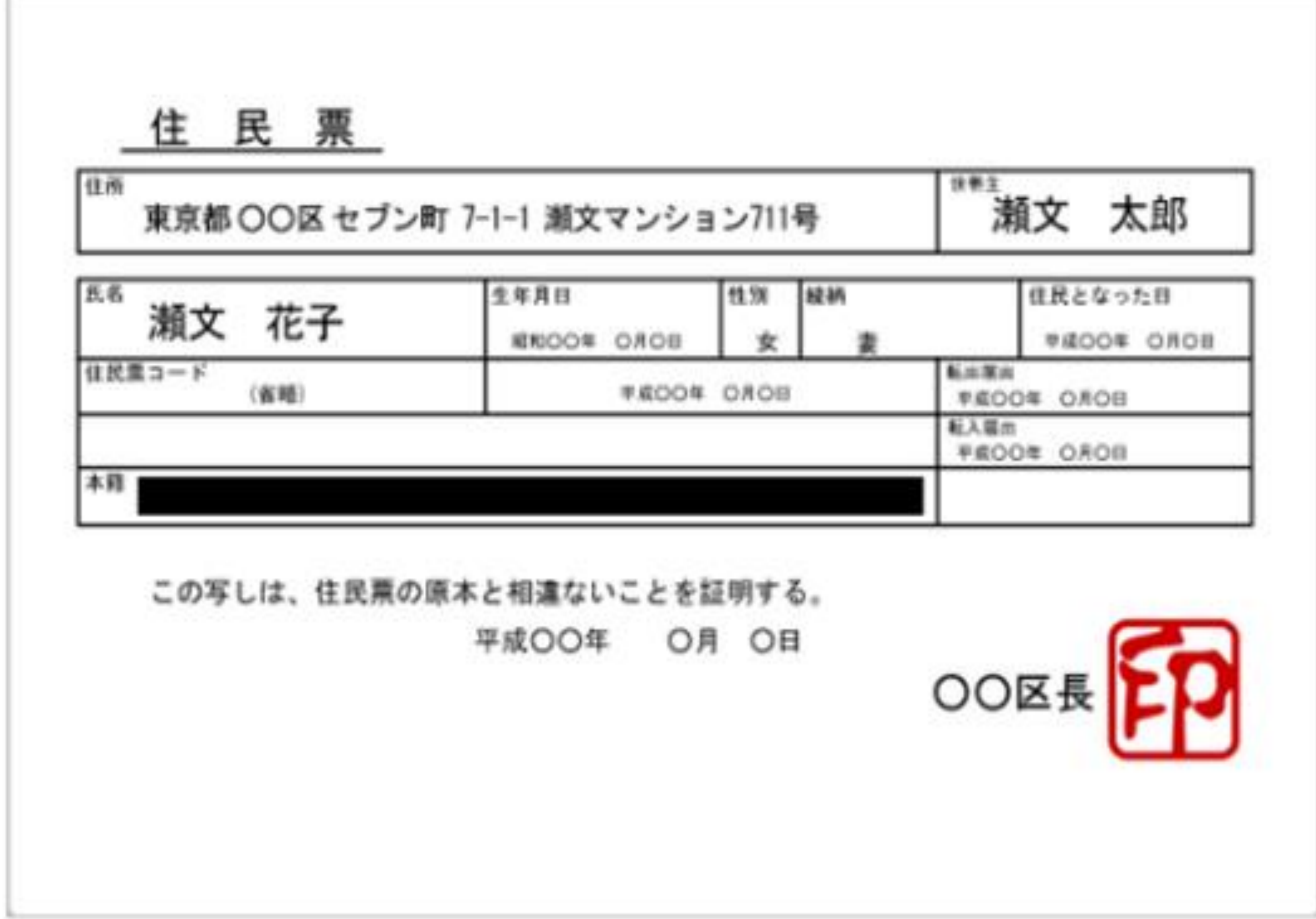
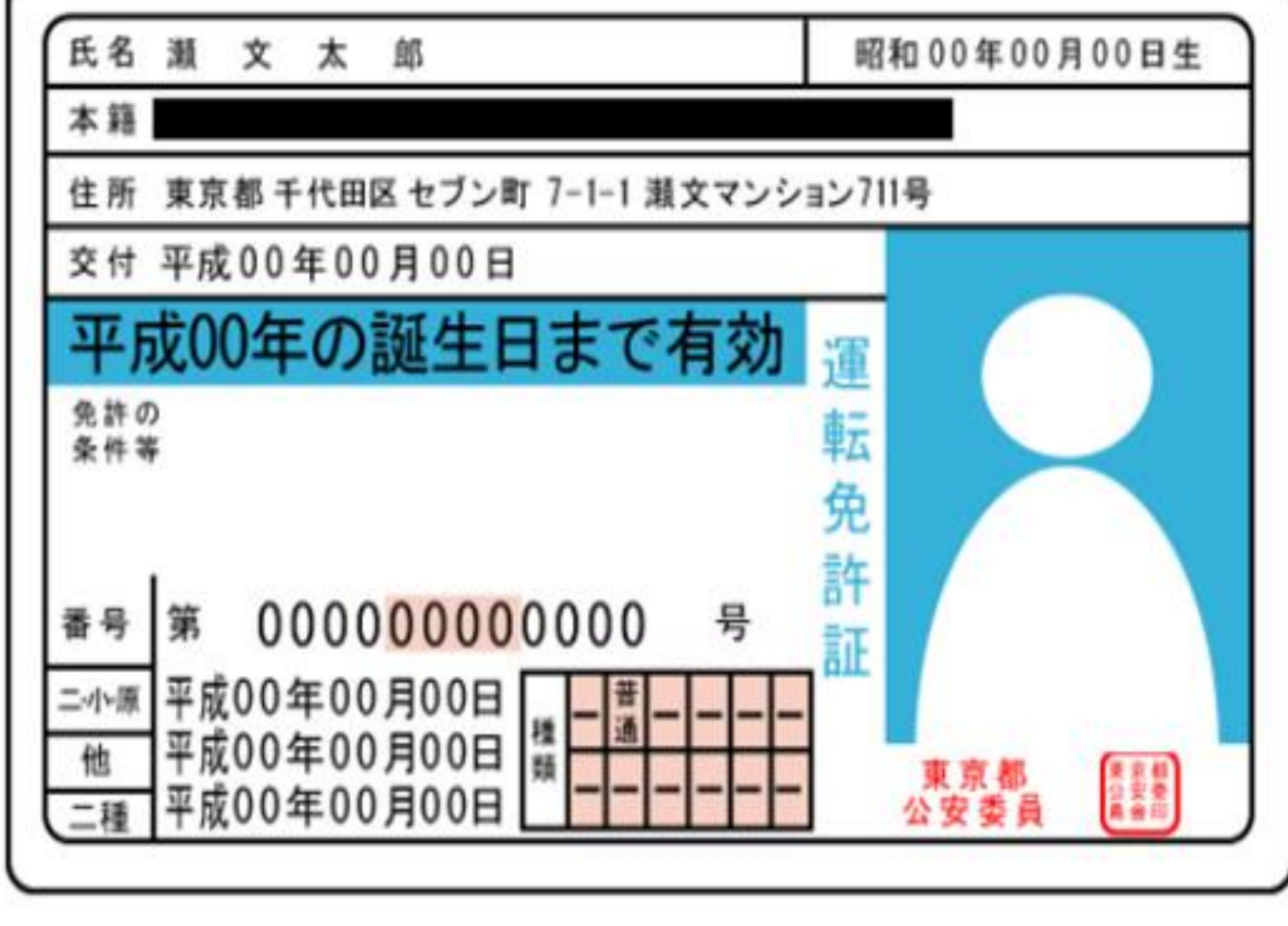

【Thẻ bảo hiểm y tế】※Trong trường hợp thẻ bảo hiểm y tế, vui lòng che lại ký hiệu, số, mã số công ty bảo hiểm và mã QR rồi chụp ảnh. (Nếu có in mã QR) Vui lòng tham khảo hình ảnh bên dưới để biết vị trí của ký hiệu, số và số công ty bảo hiểm.

(Sample)



※Bên trên là hồ sơ cần thiết để đăng ký thông qua 「Tính năng mở tài khoản với sự hỗ trợ của tổng đài」 trong ứng dụng chuyển tiền quốc tế.

※Vui lòng chuẩn bị hồ sơ như bên dưới có in địa chỉ hiện tại

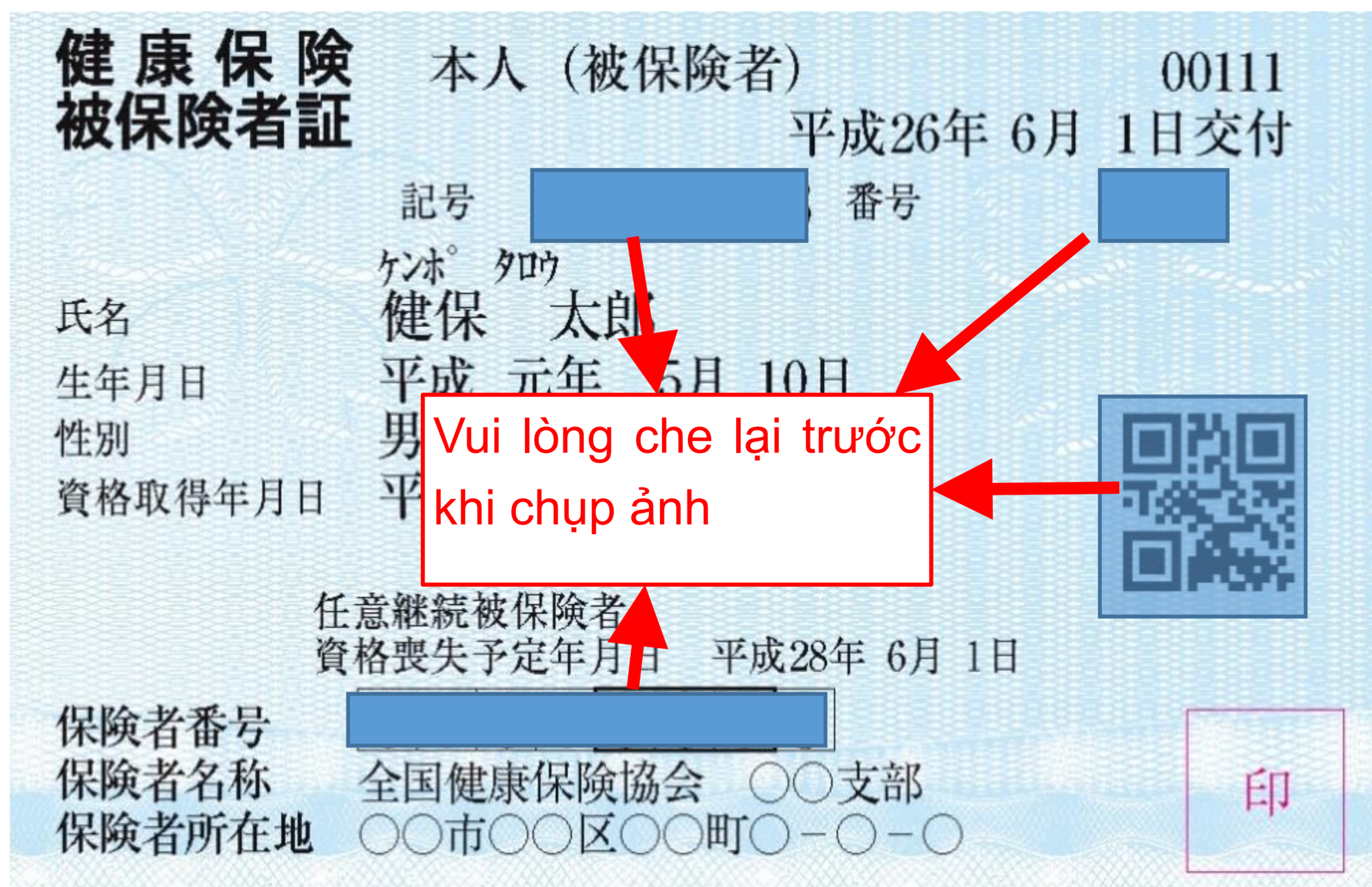
<p>① Hồ sơ Mã số cá nhân・Hồ sơ xác nhận cá nhân 1 món</p> <p>Thẻ thường trú ※Có in Mã số cá nhân ※Có thể dùng làm hồ sơ xác nhận cá nhân</p> 	<p>② Hồ sơ xác nhận cá nhân 2 món</p> <p>Bằng lái xe</p>  <p>Thẻ bảo hiểm y tế</p> 
--	--

【Bằng lái xe】※Vui lòng xác nhận rằng hồ sơ vẫn còn thời hạn

【Thẻ thường trú】※Vui lòng xác nhận rằng được phát hành trong vòng 3 tháng. Nếu hồ sơ có từ 5 tờ trở lên, vui lòng liên hệ với chúng tôi.

【Thẻ bảo hiểm y tế】※Trong trường hợp thẻ bảo hiểm y tế, vui lòng che lại ký hiệu, số, mã số công ty bảo hiểm và mã QR rồi chụp ảnh. (Nếu có in mã QR) Vui lòng tham khảo hình ảnh bên dưới để biết vị trí của ký hiệu, số và số công ty bảo hiểm.

(Sample)



健康保険被保険者証

本人 (被保険者) 00111
 平成26年 6月 1日交付

記号 [redacted] 番号 [redacted]

氏名 ケン 太郎 健保 太郎
 生年月日 平成 元年 5月 10日
 性別 男
 資格取得年月日 平

Vui lòng che lại trước khi chụp ảnh

任意継続被保険者
 資格喪失予定年月日 平成28年 6月 1日

保険者番号 [redacted]
 保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
 保険者所在地 ○○市○○区○○町○-○-○

印

※Bên trên là hồ sơ cần thiết để đăng ký thông qua 「Tính năng mở tài khoản với sự hỗ trợ của tổng đài」 trong ứng dụng chuyển tiền quốc tế.