ID･パスワード再発行および登録内容変更に関する申請書

平成　　年　　月　　日

登録番号　：

申請タイプ:　法人　　個人(　実印　・　認印　)

対象ID（E-mail）	

※申請企業情報

フリガナ	
法人名	
ご住所	（郵便番号　　－　　） ※建物名、号室までご記入ください。 電話番号　　（　　） FAX 番号　　（　　）

※ 個人（認印）の申請の場合には記入不要です。個人事業主として申請される場合には法人名に事業名をご記入下さい。

申請書下部の申請理由には
必ずご回答をお願いいたします。

ご回答がない場合には、再発行を致しかねます。

契約者情報

フリガナ		ご捺印
契約者名義	（肩書きのフリガナは不要です。） ※法人の場合は必ず肩書きをご記入ください。	実印
申請ID（E-mail）		
ID･PASS 発送先住所	（郵便番号　　－　　） ※申請企業住所と同じ場合には記入不要です。 ※建物名、号室までご記入ください。 電話番号　　（　　） FAX 番号　　（　　）	

お届出実印を
ご捺印ください。

御署名欄

この申請書により発行されるIDとパスワードは、実印及び印鑑証明書、登記簿謄本の内容を確認した後に発行されるものであり、IDとパスワードは実印と同等の重要性があるということを理解しています。

ID・パスワード通知書は第三者に渡さないと共に、第三者に閲覧されることのないように厳重に保管し管理します。
また、通知書以外の文書、口頭、電子的手法などによる、いかなる方法においてもIDとパスワードを第三者には知らせません。

※御署名には契約者本人による契約者名をご記入ください。

ID及びパスワードの再発行を申請します。

平成　　年　　月　　日　　署名　　実印

※ 本申請書は契約書ではありません。弊社都合により、申請をお断りする場合があります。
※ 登録の住所を移転された場合には、新住所が記載された各書類をご提出下さい。
※ 身分証明書の複写は顔写真つきのものに限らせて頂きます。
（運転免許証、パスポート、住基ネットカード）
※ 契約書は後日、弊社より当システムを利用してお送りさせて頂きます。
※ 申請は郵便にてお受付いたします。
必要書類を同封の上、下記住所までご郵送をお願いいたします。

＜ 書類提出先 ＞

〒112−0011
東京都文京区千石4-38-16　3F

一般社団法人　デジタル契約管理システム機構 事務局 行

必要書類	法人	個人（実印）	個人（認印）
	□ 印鑑証明書 □ 登記簿謄本 □ 本申請書	□ 印鑑証明書 □ 身分証明書(複写) □ 本申請書	□ 身分証明書(複写) □ 本申請書

申請理由

□ 1.会社･部署の変更･移転　※いずれかにレ点
□ 2.登録ID(メールアドレス)の消滅
□ 3.紛失･忘却
□ 4.その他
（　　）

弊社使用欄

受　付	書類チェック	記入チェック	ID･PASS生成	印　刷	発　送	受取確認