

新規ID・パスワード申請書

平成 年 月 日

登録番号 :

申請タイプ: 法人 個人(実印 **認印**)

※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。

契約者情報	申請済ID (E-mail)	
	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。	印
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 ()		

2箇所に捺印ください。

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、契約行為において有効となるものであり、IDとパスワードは書面による契約行為の署名および捺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及びパスワードの発行を申請します。 平成 年 月 日 署名 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。
- ※ 身分証明書の複写は顔写真つきのものに限りさせていただきます。
(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いただきます。
- ※ 申請は郵便にてお受けいたします。
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。

	法人	個人(実印)	個人(認印)
必要書類	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 本申請書	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 身分証明書(複写) <input type="checkbox"/> 本申請書	<input type="checkbox"/> 身分証明書(複写) <input type="checkbox"/> 本申請書

< 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		ご紹介者
-----------------------------------------------------------------------------	--	------

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