

閲覧用および認印レベル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)

契約者申請時の印鑑と
同一の実印をご捺印ください。

契約者印

実印

※ 閲覧用IDでは契約行為を行うことはできません。
 ※ 実印・閲覧・認印レベルのIDは、同じIDで登録できません。
 ※ 本申請書は法人会員および個人(実印)会員の新規ID・パスワード申請書に付随するものです。本申請書単体でのお受付はいたしません。

閲覧用ID申請情報	1	フリガナ 担当者名	申請済ID (E-mail)		
		ID-PASS 発送先住所	(郵便番号 -)		
	<input type="checkbox"/> 実印レベルと同一 ※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 ()	
	フリガナ 担当者名	申請済ID (E-mail)			
2	ID-PASS 発送先住所	(郵便番号 -)			ご捺印 印
		<input type="checkbox"/> 実印レベルと同一 ※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 ()
	フリガナ 担当者名	申請済ID (E-mail)			
	ID-PASS 発送先住所	(郵便番号 -)			ご捺印 印
<input type="checkbox"/> 実印レベルと同一 ※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 ()		

認印レベル申請情報	1	フリガナ 担当者名	申請済ID (E-mail)		ご捺印 印
		ID-PASS 発送先住所	(郵便番号 -)		
		<input type="checkbox"/> 実印レベルと同一 ※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	フリガナ 担当者名	申請済ID (E-mail)		ご捺印 印
		ID-PASS 発送先住所	(郵便番号 -)		
		<input type="checkbox"/> 実印レベルと同一 ※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 ()
	3	フリガナ 担当者名	申請済ID (E-mail)		ご捺印 印
		ID-PASS 発送先住所	(郵便番号 -)		
		<input type="checkbox"/> 実印レベルと同一 ※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 ()

※ 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。
 ※ 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付いたします。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

弊社 使用 欄						