

【中央会電子認証サービス 利用申込書】

※「中央会電子認証サービス利用規定」に同意し、「TDB DigiCert 電子認証サービス Class2利用規定」を承認のうえ申し込みます。また、下記の電子証明書発行対象者が当組織に在籍することを証明します。

【企業情報記入欄】

太枠内に楷書でご記入ください。

申込日 年 月 日		所属組合名		契約者氏名 印	
商号 (フリガナ)					
英文商号		英文商号をお持ちでない場合はへボン式ローマ字で必ずご記入ください(40文字を超えた場合は省略させていただきます)。 			
所在地 〒 都道府県 市区町村					
事業所・部署 *「&」は利用不可です。		業種			
申込担当※1 (フリガナ)		TEL ()		—	
		FAX ()		—	
本社所在地 〒 都道府県 市区町村					
代表者名 (社長名)		大代表 TEL			
振込日 年 月 日		振込先 金融機関		1. 商工中金 2. みずほ銀行	

【電子証明書発行対象者情報】

電子証明書 名義人 ※2	フリガナ		フリガナ		事業所 ・部署 *「&」は利用不可です。
	漢字 姓		漢字 名		
	ローマ字 姓	*へボン式ローマ字でご記入ください。	ローマ字 名	*へボン式ローマ字でご記入ください。	役職
E-Mail Addressは重要な本人確認情報となりますのでブロック体で正確にご記入ください。 - (h17k)_(p3g-hon), 0 (e0-o0), z (e1) 2 (数字), 1 (数字) 1 (1) 1 (7)等、判読しづらいものがありますので正確にご記入ください。 					
勤務先住所 〒 都道府県 市区町村					
勤務先TEL ()		勤務先FAX ()		—	

【申請パスワード】電子証明書を取得する際に必要となるものです。4～20文字以内で任意の英数字を記入してください。

--

【申請代表者情報】電子証明書発行対象者の方について在籍確認の連絡をさせていただく方になります。在籍確認の際に必要となりますので、本申込書のコピーをお手元に保管してください。

<input type="checkbox"/> 1. 申込担当者(※1)と同じ。	<input type="checkbox"/> 2. 電子証明書発行対象者(名義人※2)と同じ。			
<input type="checkbox"/> 3. その他(下記欄に記入してください) 1.2.3のいずれかにチェックをしてください。				
申請代表者名 (フリガナ)	部署	在籍確認 可能時間帯	午前 午後	時頃 時頃
TEL ()	—	FAX ()	—	—

※個人情報の取り扱いについて 本申込書にご記入いただいた個人情報は、本人確認、料金請求、お問合せ対応、各種案内送付、及びその他のサービス提供を行う目的のみに使用します。また、前記利用の目的の実施に必要な範囲内で、業務委託先に預託を行う場合があります。

【中央会 処理欄】	申込種別 Z・C	受付 番号		確認印	
【TDB 処理欄】	C2 有・無				