

利用者登録番号再交付申請書

年 月 日

砥部町長 様

申請者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

㊞

電 話 番 号

利用者登録番号の再交付を受けたいので、砥部町電子入札実施要領第5条第2項の規定により申請します。

1 再交付の理由

2 ICカードの情報

商号又は名称		ワガナ
代表者氏名		ワガナ
電子証明書発行認証局名		
ICカード番号		
有効期限	年	月 日

3 問合せ先

所属部署及び担当者名	
電話番号及びFAX	
メールアドレス	

4 希望するパスワード

(半角英数 10文字以内)	
---------------	--

備考

- 添付書類
 - ICカードの申込書、登録確認票等の証明書の内容が示された書類の写し
 - ICカードのコピー（両面）
 - 切手を貼った返信用封筒（返信先住所は、申請者の住所としてください。申請者の住所と異なる場合は、返信できません。）
- 申請者は、町に入札参加資格審査申請書を提出している会社の代表者としてください。ただし、年間委任を受けている受任者（支店長、営業所長等）がいる場合は、その受任者を申請者としてください。
- 申請者の欄に押す印は、入札参加資格の審査を申請する際に届け出た使用印を押印してください。
- 複数枚のICカードの利用者登録番号の再交付を申請する場合は、2枚目以降のICカード情報についても記載してください。
- 提出方法は、持参又は郵送による方法とします。

電子入札システムに登録する I Cカードの情報

() 枚目

電子証明書発行認証局名	
I Cカード番号	
有効期限	年 月 日

() 枚目

電子証明書発行認証局名	
I Cカード番号	
有効期限	年 月 日

() 枚目

電子証明書発行認証局名	
I Cカード番号	
有効期限	年 月 日

() 枚目

電子証明書発行認証局名	
I Cカード番号	
有効期限	年 月 日

() 枚目

電子証明書発行認証局名	
I Cカード番号	
有効期限	年 月 日

() 枚目

電子証明書発行認証局名	
I Cカード番号	
有効期限	年 月 日