


TDB 電子認証サービス TypeA IC カードリーダー申込書

SAMPLE

(1/1)

申込日 20XX年XX月XX日
 受付番号 20XXXXXX001

お申込担当者の認印を押印してください。

申込担当者印	
--------	---

【申込組織情報】

所属組織名－漢字	株式会社帝国テクノツール
所属組織名－フリガナ	テイコクテクノツール
本店所在地－漢字	東京都 中央区新富1-12-2
代表者名－漢字	(姓) 志水 (名) 和正
事業内容	機械部品製造・販売他

【申込情報】

事業所・支店名	本社
部署名	営業企画部
所在地	〒104-0000 東京都 中央区新富1-12-2
役職名	部長
担当者名－漢字	(姓) 認証
担当者名－フリガナ	(姓) ニンショウ
連絡先電話番号	0355552222
IC カードリーダー申込総数	USB タイプ1 (台) / PCMCIA タイプ1 (台)
送付先	申込情報と同じ

IC カードリーダーの送付先を指定することができます。「申込情報」に入力部署への送付をご希望の際は「申込情報と同じ」を選択してください。別の場所への送付をご希望の場合は「送付先別設定」を選択し、送付先の情報を入力してください。

【接続パソコンの必要要件】

IC カードリーダーをお申し込みいただく際は、接続予定のパソコンが以下の要件を満たしていることをご確認ください。要件が満たされない場合「IC カードリーダーの接続ができない」「ソフトウェアのインストールができない」などの原因になります。

<input checked="" type="checkbox"/>	パソコン本体	以下のOSのいずれかをサポートしているパソコン Windows 2000 Professional SP4、同XP Home Edition SP2/SP3、同XP Professional SP2/SP3、同Vista Home Premium SP なし/SP1、同Vista Business SP なし/SP1 (全て日本語32bit版)
<input checked="" type="checkbox"/>	CPU	OSにWindows 2000 またはXP を使用する場合は Intel Pentium III 800 MHz 同等以上 (1.2 GHz 以上推奨) OSにWindows Vista を使用する場合は Core Duo 1.6 GHz 以上
<input checked="" type="checkbox"/>	メモリ	OSにWindows 2000 またはXP を使用する場合は256MB以上 OSにWindows Vista を使用する場合は1.0 GB 以上
<input checked="" type="checkbox"/>	HDD	OSにWindows 2000 またはXP を使用する場合は1ドライブ以上 OSにWindows Vista を使用する場合は1ドライブの空き領域が1GB以上
<input checked="" type="checkbox"/>	CD-ROM ドライブ	CD-ROM ドライブ×1
<input checked="" type="checkbox"/>	インターフェイス	USBの場合はUSBポート×1が必ず空いていること※USBハブは対応していません PCMCIAの場合はPCカードスロット×1が必ず空いていること※Windows Vistaには対応していません
<input checked="" type="checkbox"/>	ブラウザ	OSにWindows 2000 を使用する場合は Internet Explorer 6.0 SP1 OSにWindows XP を使用する場合は Internet Explorer 6.0 SP2 または7 OSにWindows Vista を使用する場合は Internet Explorer 7
<input checked="" type="checkbox"/>	解像度	1024×768 (XGA) 以上

IC カードリーダーをお申し込みいただく際は、必ず接続予定のパソコンが、必要となる要件を満たしているかご確認ください。

【弊社記入欄】

事業所コード	担当者コード／担当者名	会員コード (企業コード+セクションコード)

IC カードリーダーの送付先を指定することができます。「申込情報」に入力された部署への送付をご希望の際は、データ入力後「申込む」ボタンを押下してください。
 別の場所への送付をご希望の際は「送付先を別に指定する」ボタンを押下し、送付先情報の入力を行ってください。送付先は5つまで設定することができます。

TDB 電子認証サービス TypeA IC カードリーダー申込書

SAMPLE

(2/2)

【送付先情報1】

事業所・支店名	支社
部署名	総務部
送付先住所	〒550-0000 大阪府 大阪市中央区帝国1-1-1
役職	総務部長
担当者名-漢字	(姓) 帝国 (名) 一郎
担当者名-フリガナ	(姓) テイコク (名) イチロウ
連絡先電話番号	0677778888
送付個数	USB タイプ1 (台) / PCMCIA タイプ1 (台)



電子認証局ヘルプデスク

〒107-8680 東京都港区南青山2-5-20
TEL 0570-011999

「送付先を別に指定する」ボタンを押下した場合のみ申込書の2枚目以降が作成されます。
申込書の右上に枚数が印字されますので、総枚数を確認のうえご提出ください。