

FAX 送信先

03-5775-3138

TDB 電子証明書 TypeA 設定 CD-ROM Ver2.0 申込書

下記の項目にご記入いただき、FAXにてお申込下さい。

※ご注意

動作環境を必ずご確認ください。

本申込書にご記入いただいた個人情報は、本人確認、お問い合わせ対応、各種案内送付を行う目的のみに使用します。

【お申込者情報】

申込日

年

月

日

会社名														
ご住所	〒													
ご担当部署名														
ご担当者氏名														
お電話番号	— —													
Card ID <sup>※1</sup> (16桁) ICカード券面に印字されています														
お申込枚数	枚 お申込枚数はICカードご購入数量を限度とさせていただきます。													

※1 複数枚お申込の場合でも Card ID は一つご記入いただければ結構です

【送付先情報】 複数枚お申込いただいた場合でも発送先は下記の1カ所とさせていただきます。

送付先がお申込者情報と同一の場合は省略可

送付先住所	〒												
ご担当部署													
ご担当者氏名													

【弊社記入欄】

申込受付	受付日	担当	会員登録	受付日	担当
受付番号			発送日		