

様式 4

業者 I D ・ パスワード再発行申請書

年 月 日

愛媛県知事 様

(申請者)

入札参加資格 整理番号					
住 所	〒				
(ふりがな)					
商 号 又 は 名 称					
(ふりがな)					
代表者職・氏名					
電 話 番 号	()	—		

次の内容により I D ・ パスワードの再発行を申請します。

【申請理由等】

申請理由	紛失・盗難・その他(いずれかを○で囲むこと。)
(その他の場合は理由を記載)	

【本件担当者】

所属		担当者名	
電話		FAX	
e-mail			

注1 次の書類を添付すること。

(1) 電子証明書（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コピー

(2) ICカード（実物）のコピー（両面）

2 申請者は、入札参加資格者の代表者（代表者から入札権限及び契約権限について委任を受けた者がいる場合は、その者）の名義とすること。

3 提出の際は、持参・郵送にかかわらず、切手をはった返信用封筒を同封すること。なお、返信先住所は、申請者と同じ住所とすること（返信先住所が異なる場合は、返信しないものとする。）。

4 本申請書は、業者ID及びパスワードの再発行の申請書です。再発行を受けICカードの更新手続を行う場合は、別途「ICカード変更（追加）通知書」（様式3）により申請を行ってください。