

団体登録番号									

LRA責任者(氏名)

*必須項目

① 申請日	年	月	日
申請内容*	申請書類種別	枚数	
	<input type="checkbox"/> 新規発行	枚	
	<input type="checkbox"/> 更新発行	枚	
	<input type="checkbox"/> 再発行	枚	
	<input type="checkbox"/> 失効	枚	
	<input type="checkbox"/> 利用中止	枚	
	<input type="checkbox"/> 開示	枚	
	<input type="checkbox"/> 情報変更	枚	
	<input type="checkbox"/> 紛失	枚	

② 申請団体情報

団体名*			
団体住所*	〒	都 道	府 県

③ 申請団体連絡先情報 電子認証センターから本申請書に関するご連絡先

ご担当者*	(部署名)	(氏名)
電話番号*	-	-
	FAX番号	-
メールアドレス*		

◆ 電子認証センター使用欄

受付日		
処理	受理 _____ 枚	不受理 _____ 枚