

(様式6)

## 業者ID・パスワード再発行申請書

【和暦】〇〇年××月□□日

上島町長 様

(申請者)  
郵便番号 794-2592  
住所 愛媛県越智郡上島町  
弓削下弓削210番地  
商号又は名称 〇〇建設(株)  
代表者名 代表取締役 上島 太郎 印  
電話番号 0897-77-2500

下記の内容によりID・パスワードの再発行を申請します。

### 【申請事項】

#### 1. 企業情報 (本社)

建設業許可番号	大臣・ 〇〇県知事許可第〇〇〇〇〇号	
本店住所	〒794-2592 愛媛県越智郡上島町弓削下弓削210番地	
商号又は名称	漢字) 〇〇建設	フリガナ) マルマルケン カブシキ
代表者氏名	漢字) 上島 太郎	フリガナ) カミジマ タロウ
電話番号	(0897) 77-2500	

#### 2. 企業情報 (受任者) ※本店ICカードの業者ID・パスワードの再発行の場合は記入不要

建設業許可番号	大臣・ 知事許可第 号	
受任者住所	〒	
商号又は名称	漢字)	フリガナ)
受任者氏名	漢字)	フリガナ)
電話番号	( ) -	

#### 3. 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)	

### 【問い合わせ先】

所属	営業部	職名	係長	担当者名	弓削 太郎
電話	0897-77-2500	FAX	0897-77-4011	e-mail	aaa@bbb.ne.jp

(注意事項)

- 申請書提出時の添付書類 (※ 添付書類については、現在登録しているカードのものを添付)
  - 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写し
  - 電子証明書 (ICカード) のコピー (両面)
- 上島町へ入札参加資格審査申請書を提出している代表者名で入札に参加する場合、申請者は代表者とし、年間委任状を受けられている受任者名 (支店長名・営業所長等) で入札に参加する場合、申請者は受任者としてください。
- 提出方法：持参または郵送  
持参の場合：申請書提出者は申請企業等に所属する者とし、来庁時には申請企業等に所属していることを証明するもの (保険証等) を提示していただきます。(事前に電話連絡をお願いします)  
郵送の場合：上記必要書類と切手を貼った返信用封筒を同封の上、郵送してください。なお、返信先住所は上記申請者住所としてください。申請者住所と異なる場合は返信できません。
- 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カードの更新手続きを行う場合は、別途「ICカード変更 (追加) 通知書」(様式5) により申請を行ってください。