**ユーザＩＤ・パスワード取得申請書**

　　年　　月　　日

福　岡　県　知　事　　殿

（申　　請　　者）

所　　在　　地

商 号 ・ 名 称

　代表者職・氏名

電　　　　　話　（　　　　）　　　　－

　（※申請は本社代表者名で行ってください）

福岡県名簿管理システム（物品）に係るユーザＩＤ及びパスワードの取得を下記の書類を添えて申請します。

なお、ユーザＩＤ及びパスワードを取得した際には「福岡県名簿管理システム（物品）利用規約」に同意し、システムを利用することを誓約します。

記

１　申　 請　 区　 分　　　　□ 正式ID・パスワード　　 □ 仮ID・パスワード

※いずれかにチェック

２　登　 録 　番 　号

※９から始まる８桁の番号

※仮ID・パスワードの取得申請（新規）の方は記載不要

３　電子メールアドレス

　　※明確に記載してください

４　添　 付　 書　 類　　 　（法人の場合）登記事項証明書（写し可）

　　　　　　　　　　　　　　 （個人の場合）身分証明書（写し可）

※証明書は３か月以内に発行されたもの