様式第１号（第６条関係）

**サービス利用申込書**

平成　　年　　月　　日

地方公共団体情報システム機構　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 組織名

代表者の職名・氏名　 　印

本　（貴社の名称）　　は、地方公共団体情報システム機構サービス利用約款に基づき、下記のとおり地方公共団体情報システム機構が提供するサービスの一般利用を申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 太枠の中のみご記入下さい。 | |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ  組　　織　　名 |  | | | | | | |
| 窓口部門  機構のサービス利用、並びに各種事務（通知・照会・依頼・請求等）の窓口となる部門  ※原則として情報管理主管課部門とします | 部門名：  TEL(代)　　　　　　　　－　　　　　　－  TEL(直)　　　　　　　　－　　　　　　－  FAX　　　　　　　　　　－　　　　　　－  E-Mail　　　　　　@  （地方公共団体情報システム機構からのお知らせ及び事務連絡等に使用しますので部門の組織アドレスを必ずご記入下さい） | | | | | | |
| 住　所：〒　　　- | | | | | | |
| プラン | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ・Ｅ　プラン（該当するプランに○を付してください。） | | | | | | |
| サービス利用開始月 | 平成　　年　４・１０月（該当月に○を付してください。） | | | | | | |
| サービス利用料 | 円（消費税及び地方消費税含む） | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者及び連絡先  (必ずご記入下さい) | 役職・ |

※　氏名等の個人情報は、地方公共団体情報システム機構のサービスに関する事務連絡以外には使用しません。

様式第２号（第９条関係）

**サービス利用停止申込書**

平成　　年　　月　　日

地方公共団体情報システム機構　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 組織名

代表者の職名・氏名　 　印

本　（貴社の名称）　　は、地方公共団体情報システム機構サービス利用約款に基づき、下記のとおり地方公共団体情報システム機構が提供するサービスの利用停止を申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 太枠の中のみご記入下さい。 | |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ  組　　織　　名 |  | | | | | | |
| 窓口部門 | 部門名：  TEL(代)　　　　　　　　－　　　　　　－  TEL(直)　　　　　　　　－　　　　　　－  FAX　　　　　　　　　　－　　　　　　－  E-Mail　　　　　　@  （部門の組織アドレスをご記入下さい） | | | | | | |
| 住　所：〒　　　- | | | | | | |
| サービス利用停止月 | 平成　　年３月 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者及び連絡先  (必ずご記入下さい) | 役職・ |

※　氏名等の個人情報は、地方公共団体情報システム機構のサービスに関する事務連絡以外には使用しません。

様式第３号（第10条関係）

**サービス利用変更申込書**

平成　　年　　月　　日

地方公共団体情報システム機構　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 組織名

代表者の職名・氏名　 　印

本　（貴社の名称）　　は、地方公共団体情報システム機構サービス利用約款に基づき、下記のとおり地方公共団体情報システム機構が提供するサービスの一般利用を申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 太枠の中のみご記入下さい。 | |  |  |  |  |  | |  |
| フ　リ　ガ　ナ  組　　織　　名 |  | | | | | | 変更有無 | |
| 窓口部門  機構のサービス利用、並びに各種事務（通知・照会・依頼・請求等）の窓口となる部門  ※原則として情報管理主管課部門とします | 部門名：  TEL(代)　　　　　　　　－　　　　　　－  TEL(直)　　　　　　　　－　　　　　　－  FAX　　　　　　　　　　－　　　　　　－  E-Mail　　　　　　@  （地方公共団体情報システム機構からのお知らせ及び事務連絡等に使用しますので部門の組織アドレスを必ずご記入下さい） | | | | | | □ | |
| 住　所：〒　　　- | | | | | | □ | |
| プラン | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ・Ｅ　プラン（該当するプランに○を付してください。） | | | | | | □ | |
| サービス変更月 | 平成　　年　４月　１０月（該当月に○を付してください。） | | | | | | □ | |
| サービス利用料 | 円（消費税及び地方消費税含む） | | | | | | □ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者及び連絡先  (必ずご記入下さい) | 役職・ | □ |

※　氏名等の個人情報は、地方公共団体情報システム機構のサービスに関する事務連絡以外には使用しません。