# 総合行政ネットワークASP登録及び接続に関する参加資格認定申込書

令和　　年　　月　　日

地方公共団体情報システム機構

理事長　様

組織名

代表者職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

本○○は、総合行政ネットワークASPのサービス提供を行うため、総合行政ネットワークASP基本要綱第4条の規定に基づき参加資格の認定を申し込みます。

１ 組織情報

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 |  |
| 代表者職名代表者氏名 |  |
| 構成員 |  |
| 設立の目的 |  |
| 所在地（都道府県名からご記入ください。） | 〒　　　-　　　　 |
| 担当者の連絡先 | 氏名：部署名：電話番号：　　　　　-　　　　-　　　　E-MAIL：U R L：http:// |
| 特記事項（構成員に地方公共団体以外の組織が含まれる場合は、その組織についての説明をご記入ください。） |  |

２ 添付資料

・会則等（任意団体の運営を規定するもの）

・構成員一覧（会則等に含まれる場合は不要）

・代表者を証明する書類（会則等に含まれる場合は不要）

（裏面に続く）

　記入された個人情報は、「総合行政ネットワークASP接続/登録申込書等に記載された個人情報の取扱いについて」のとおりに取扱います。同書は、LGWAN-ASPポータルサイト（https://www-asp.lgwan.jp/及びhttps://lgwan-asp.j-lis.go.jp/）【個人情報の取扱い】に掲載します。

　送付される際は、上記をお読みになり同意された上で送付してください。

　■本件に関する責任者　　　： 地方公共団体情報システム機構LGWAN全国センター　個人情報保護管理責任者

　■本件に関する問合せ先　　： 地方公共団体情報システム機構LGWAN全国センター　LGWAN-ASP担当