地方公共団体情報システム機構

個人番号センター

公的個人認証部長　殿

（住所）

（会社名・団体名）

（代表者名）

**ICカードリーダライタ適合性検証説明会　参加申込書**

下記のとおり、公的個人認証サービスに対応した利用者向けICカードリーダライタ適合性検証説明会への参加を申込みます。

1. 配付申請資料

（※配付希望の有無について、要・不要のいずれかに○を記入して下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 仕様書の種別 |
| 要・不要 | 公的個人認証サービスに対応した利用者向けICカードリーダライタ仕様書(Windows対応 4．3版) |
| 要・不要 | 公的個人認証サービスに対応した利用者向けICカードリーダライタ仕様書(Mac OS対応 4．3版) |

1. 連　絡　先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

※連絡先に記入いただいた個人情報は、説明会開催連絡のために利用し、その他の目的では利用しません。

※「代表者名」欄は担当部署の所属長以上として下さい。　「印」は不要とします。

参加申込先Fax番号

０３－５２１４－１５５８