

e年金電子証明書追加申込書

契約番号又は基金番号		(お届印)
企業名・基金名・団体名		
代表者名又は理事長名 (役職・氏名)		

委託者事務支援システム（e年金）の電子証明書の利用にかかる下記の申込をします。

記

(1) 電子証明書追加申込

電子証明書	電子証明書はe年金を使用する全てのパソコンにインストールする必要があります。 (注) 電子証明書の有効期間は、使用するパソコンにインストールが完了した日から5年間となります。	___台分
-------	--	-------

(2) ご担当者・連絡先（電子証明書に関する各種照会先）

ご担当者	所属		電話番号	-	-
	フリガナ				
	氏名				
	住所 (送付先)	〒			
フリガナ(注)					
メールアドレス					

(注) フリガナ欄は、「O(ゼロ)とO(オー)」、「数字の1(イチ)と英小文字のl(エル)」、「- (ハイフン)と_ (アンダーバー)」など、区別が難しいものについてご記入願います。

以上

【送付先】

〒540-8607 大阪市中央区備後町2丁目2番1号
株式会社りそな銀行 信託年金サポート部
信託年金オペレーションオフィス(大阪)
DBサービスチーム 宛

(銀行使用欄)

印鑑照合