

静岡県知事 鈴木 康友 様

申請日	西暦 年 月 日									
申請内容	<input type="checkbox"/> 1.新規登録 <input type="checkbox"/> 2.登録内容変更(団体名・氏名・住所・電話番号・パスワード)									
※ パスワード										
パスワードは 8文字以上で、大文字、小文字、数字を含めてください。また、空白文字を含めることはできません。										
※ 利用者区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体									
ふりがな										
※ 団体・個人名										
ふりがな								性別	男 ・ 女	
※ 申請者 (代表者等氏名)	姓				名					
<input type="checkbox"/> 代表者と同じ <input type="checkbox"/> 代表者と別(下欄に記入)										
ふりがな								性別	男 ・ 女	
担当者名 (連絡者)	姓				名					
※ 郵便番号	〒 —									
※ 住 所										
※ 電話番号	— —									
携帯電話番号	— — (任意)									
※ 生年月日	西暦 年 月 日									
※ メールアドレス										

ID									
本人確認	<input type="checkbox"/> 1 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2 保険証 <input type="checkbox"/> 3 マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 4 その他()								

利用承認