

平成 年 月 日

ブリッジ認証局 運営責任者 殿

会社名

代表者

認証局運営責任者

印

印

相互認証申請書

「相互認証規程」に同意の上、ブリッジ認証局との相互認証を次のとおり申請します。

認証局名・認証業務名	.
------------	---

連絡先	担当者氏名	(印)
	担当者所属	
	郵便物送付先	郵便番号
	電話番号	
	ファックス番号	
	Eメールアドレス	

- 注
- ・代表者印は、商業登記簿謄本に記載される代表者の印であること。
 - ・代表者の印鑑証明書(原本1通)を添付すること。