

JWNET EDI 方式 EDI 事業者情報変更申込書

公益財団法人 日本産業廃棄物処理振興センター
電子マニフェストセンター 行

JWNET EDI 方式 EDI 事業者情報の変更を、次のとおり申し込みます。

申 込 日	年	月	日
-------	---	---	---

1. EDI 事業者情報 *必ずご記入ください。

EDI 事業者番号	5						
法 人 名							
住 所	〒 ー 都 道 府 県 <small>(ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。)</small>						
運用管理責任者	部 署 名		氏 名 (押印必須)	フリガナ 印			
	TEL	()	FAX	()			
	メールアドレス						

2. EDI システム情報 *必ずご記入ください。

EDI 接続登録番号	2						
EDI システム名称							

3. 情報の変更希望日

変更希望日	年	月	日
-------	---	---	---

処理手続きのため、申込書の受領から 10 営業日程度必要となりますので、ご注意ください。

4. 変更箇所 *下記の内容のうち、変更する箇所のみご記入ください。

(1) EDI 事業者情報の変更

法 人 名	フリガナ						
代 表 者	フリガナ (役職名) (代表者氏名)						
住 所	〒 ー 都 道 府 県 <small>(ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。)</small>						
	代表 TEL	()	代表 FAX	()			

(2) 運用管理責任者／資料送付先情報の変更

住 所 (資料送付先)	〒 _____ 都 道 府 県 <small>(ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。)</small>			
運用管理責任者	部 署 名		氏 名	フリガナ
	TEL	()	FAX	()
	メールアドレス			

※接続テスト関連資料及びJWNETからの各種通知は、運用管理責任者宛にのみ送付いたします。

(3) EDI システム情報の変更

EDI 接続登録番号※	2							※変更する場合は、必ずご記入ください。
EDI システム名称								

(4) EDI システム利用形態・種別の変更

EDI システムの 利用形態 (該当する項目に○印 を記入)	1. EDI システムの所有者だけが EDI システムを利用する。 2. EDI システムの所有者と同一法人の支店、工場等が EDI システムを利用する。	EDI (自社)
	3. EDI システムの所有者とそのグループ企業が利用する。 4. EDI システムの所有者は、JWNET 加入者にサービスを提供する。	ASP
	5. その他 ()	

※EDI (自社) / ASP の判断は、利用実態等からセンターで総合的に判断し修正をお願いすることがあります。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本申込の目的以外には使用いたしません。

セ ン タ ー
記 入 欄

受付日	受付番号	入力者	確認者
-----	------	-----	-----