年　　月　　日

一般財団法人日本データ通信協会　殿

認定タイムスタンプを利用する事業者に関する登録制度

登録終了届

（申請者）

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地

当社は、下記に示す登録番号の登録に関し、登録終了を希望するので、認定タイムスタンプを利用する事業者に関する登録制度運用規約第十六条に基づき、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号１ |  |
| 登録番号２ |  |
| 登録番号３ |  |
| 登録番号４ |  |
| 登録番号５ |  |

以上

認定タイムスタンプを利用する事業者に関する登録制度

登録終了届別紙

（登録内容）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名又は名称 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 登録に係るサービス又は業務の名称 |  | |
| 適用分野 | □電子帳簿保存法関連 | □知的財産関連 |
| □医療情報関連 | □電子契約関連 |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 利用している時刻認証事業者 |  | |

（申請担当者及び登録終了希望日）

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 登録終了希望日 | 年　　　月　　　日 |

※提出日の30日以降を、登録終了日になるように登録終了希望日を記入ください。