サイバートラスト株式会社 御中

**SureMail証明書加入契約書同意書**

私は、SureMail証明書の申請にあたり、本書の「申請責任者欄」に記載の申請法人を代表して以下を表明保証します。

1. 申請責任者は申請法人を代表し、次の権限を有すること
2. 「SureMail証明書加入契約書同意書」に署名、または記名・押印をする権限
3. SureMail証明書の発行申請を行う権限、および「SureMail証明書 申込書兼加入契約書同意書」に署名、または記名・押印する権限
4. 手続き担当者を選任する権限
5. 手続き担当者が行ったSureMail証明書の発行申請を承認する権限
6. 申請責任者は審査に必要な情報をサイバートラストに提供する権限があり、真正かつ正確な情報提供を行うこと
7. 「SureMail証明書加入契約書」（<https://www.cybertrust.ne.jp/repository/sureserver/SureMail_SA.pdf>）に同意すること
8. 第3項による同意をもって、申請法人がサイバートラストに申請するすべてのSureMail証明書に「SureMail証明書加入契約書」が適用されることに同意すること
9. 本書の効力を消滅させる場合は、別途、申請法人より書面（署名、または記名・押印のあるもの）にて通知することに同意すること

以　上

申請責任者欄（本書を作成する者）

|  |
| --- |
| 記入日：20  年  月  日 |
| **申請法人名** |       |
| **部署名** |       |
| **役職名** |       |
| **氏名（※）** |       ㊞ |

※「SureMail証明書 申込書兼加入契約書同意書」の 「2．申請法人・申請責任者情報」で指定される申請責任者様の手書き署名、または記名・押印をお願いします。

サイバートラスト株式会社 御中

記入例と送付方法

**SureMail証明書加入契約書同意書**

私は、SureMail証明書の申請にあたり、本書の「申請責任者欄」に記載の申請法人を代表して以下を表明保証します。

1. 申請責任者は申請法人を代表し、次の権限を有すること
2. 「SureMail証明書加入契約書同意書」に署名、または記名・押印をする権限
3. SureMail証明書の発行申請を行う権限、および「SureMail証明書 申込書兼加入契約書同意書」に署名、または記名・押印する権限
4. 手続き担当者を選任する権限
5. 手続き担当者が行ったSureMail証明書の発行申請を承認する権限
6. 申請責任者は審査に必要な情報をサイバートラストに提供する権限があり、真正かつ正確な情報提供を行うこと
7. 「SureMail証明書加入契約書」（<https://www.cybertrust.ne.jp/repository/sureserver/SureMail_SA.pdf>）に同意すること
8. 第3項による同意をもって、申請法人がサイバートラストに申請するすべてのSureMail証明書に「SureMail証明書加入契約書」が適用されることに同意すること
9. 本書の効力を消滅させる場合は、別途、申請法人より書面（署名、または記名・押印のあるもの）にて通知することに同意すること

以　上

申請責任者欄（本書を作成する者）

申請責任者様の

手書き署名、または記名・押印をお願いします。

|  |
| --- |
| 記入日：yyyy年mm月dd日 |
| **申請法人名** | 例）サイバートラスト株式会社SureMail証明書 申込書兼加入契約書同意書の「2．申請法人・申請責任者情報」で指定される申請責任者情報と一致する情報をご記入ください。 |
| **部署名** | 例）情報管理部　情報システム課 |
| **役職名** | 例）なし |
| **氏名（※）** | 例）鈴木　花子 ㊞ |

※「SureMail証明書 申込書兼加入契約書同意書」の 「2．申請法人・申請責任者情報」で指定される申請責任者様の手書き署名、または記名・押印をお願いします。

**【本書類の送付方法について】**

PDF形式のファイルにて弊社までお送りいただいた後、原本をご郵送ください。

* + - * PDFファイルの送信先 ： SureMail担当（sm-apply@cybertrust.ne.jp）
			* 書類原本の郵送先 ：

〒060-0807 札幌市北区北7条西1丁目1-2 SE札幌ビル13階

サイバートラスト株式会社 SureMail担当 係

お問い合わせ先

サイバートラスト株式会社 SureMail係

E-Mail (sm-apply@cybertrust.ne.jp)

審査担当直通　Tel： 0120-691-376

【受付時間 土･日･祝を除く 9:00～18:00】