

JWNET EDI 方式 EDIシステム登録解除申込書

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 に登録している EDI システムの登録の解除を、次のとおり申し込みます。

届 出 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. 登録解除希望日

登録解除希望日	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。

注意点

EDI システム利用者への影響を考慮し必要な手続きを行ってください。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本届出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
-----	------	-----	-----