

『マイナンバー管理サービス』顧客情報変更申込書

会社名

部 署

氏 名 印

完了希望日※1

20 年 月 日

企業番号 ※必須

☐ 会社名変更 (会社名の変更がありましたらチェックしてください)

会社名	フリガナ
	

*住所等その他の情報はマイナンバー管理サービス「企業情報変更」画面にて変更してください。

☐ 事務取扱担当者権限変更 (権限変更(担当者 <-> 管理者)の場合はチェックしてください)

事務取扱担当者ID(ユーザーID) ※必須		権限変更 ※権限変更の場合は必須
1		☐ 担当者→管理者 ☐ 管理者→担当者
2		☐ 担当者→管理者 ☐ 管理者→担当者
3		☐ 担当者→管理者 ☐ 管理者→担当者

※1 完了希望日については、弊社の作業完了を確約するものではありません。通常、申込書の弊社到着から5営業日程度の最低期間が必要となります。

*パスワード、登録番号、メールアドレスはマイナンバー管理サービスに該当IDでログイン後「パスワード・メールアドレス変更」画面、ユーザ名の変更は「ユーザ名変更」画面にて変更してください。

以下に同意のうえ、ご記入ください。

記入して頂いた個人情報は、弊社にて適切に管理し、弊社のサービス提供またはお客様からのお問合せやご依頼などに対応するためにのみ利用いたします。予めお客さまの同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

個人情報に関する問い合わせ窓口 AGS 株式会社 企画部 TEL：048-825-5975

プライバシーポリシー <http://www.ags.co.jp/privacy/index.html>

申込書送信先 AGS株式会社 法人営業部 マイナンバー係

E-mail：hojin-ass.ml@ags.co.jp