

JWNET 加入申込書（兼団体加入申込書）

財団法人日本産業廃棄物処理振興センター 御中

私は、別途定める加入規約を承諾のうえ、情報処理センターの提供するサービスを利用したく申し込みます。また、下記利用代表者を指定のうえ、団体加入による加入を申し込みます。なお、加入手続き等一切について下記の利用代表者に委任しています。

利用開始希望日	平成 年 月 日
---------	----------

1. 加入者（契約者）記入欄 ※必ずご記入のうえ、押印してください。

お申込年月日	平成 年 月 日		加入者番号						
加入の区分	① 排出事業者								
加入者のご氏名	フリガナ								印
（法人の場合は 名称及び 代表者名）	（名称） 病院名、代表者様名、所在地、電話番号、FAX番号をご記入のうえ、ご捺印ください								
	フリガナ								
	（代表者名）								
ご住所	〒 -								
事務担当者	TEL () -		FAX () -						
	ご担当部署		担当部署、担当者、電話番号、FAX番号、メールアドレスをご記入ください						
	ご担当者名		※ 尚、加入者と同様の場合もご記入お願いします						
	TEL ()		※ メールアドレスは院内に限らずご自宅でも携帯でも可能です						
	E-mail								

2. 加入証等送付先記入欄 ※加入証等送付先についていずれかに○印を付けてください。

ご送付先	① 代行入力を行いますので「パスワード」を確認させて頂いた後、加入者の皆様へお送致します
------	--

3. 料金区分記入欄

③ 少量排出事業者団体料金

4. 加入者情報公開の可否記入欄 ※公開の可否についていずれかに○印を付けてください。ホームページアドレスの記入は任意です。

① 加入者のリストがJWNETのHP上に掲載されます。希望される方は①、希望されない方は②を選択してください
--

5. 業種記入欄

		別紙「業種一覧（日本標準産業分類中分類）」から選択をしてご記入ください。（数字2桁）
--	--	--

6. 利用するEDI 版情報 ※EDI版を利用する場合のみご記入のうえ、押印してください。

EDI 接続登録番号	2	0	2	1	6	2	0	3	↓これより下記の項目は、ご記入の必要はありません
EDI 接続登録システム名称	SMS ASP								

業種を下記より選択し番号をご記入してください

※ 業種は日本標準産業分類中分類を使用

73	医療業 (病院、一般診療所、歯科診療所、助産・看護業、療術業＜針灸、マッサージ、柔道整復等＞医療に付帯するサービス業＜歯科技工所＞)
74	保険衛生 (保健所、健康相談施設、検疫所、検査業、消毒業)
75	社会保険・社会福祉・介護事業 (老人ホーム、障害者福祉事業、保育所、訪問介護事業、更生保護事業)
60	その他の小売業 (調剤薬局、医薬品小売業 他)
80	専門サービス業 (獣医業 他)

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

協会記入欄		情報処理センター記入欄	受付日		受付番号	
-------	--	-------------	-----	--	------	--

JWNET 加入申込書（兼団体加入申込書）

財団法人日本産業廃棄物処理振興センター 御中

私は、別途定める加入規約を承諾のうえ、情報処理センターの提供するサービスを利用したく申し込みます。また、下記利用代表者を指定のうえ、団体加入による加入を申し込みます。なお、加入手続き等一切について下記の利用代表者に委任しています。

利用開始希望日	平成 年 月 日
---------	----------

1. 加入者（契約者）記入欄 ※必ずご記入のうえ、押印してください。

お申込年月日	平成 年 月 日	加入者番号							
加入の区分	① 排出事業者								
加入者のご氏名 (法人の場合は 名称及び 代表者名)	フリガナ								
	(名称)								
	フリガナ								
(代表者名)									
ご住所	〒 -								
	TEL () -				FAX () -				
事務担当者	ご担当部署								
	ご担当者名		フリガナ						
	TEL () -				FAX () -				
	E-mail								

2. 加入証等送付先記入欄 ※加入証等送付先についていずれかに○印を付けてください。

ご送付先	① 加入者宛	② 利用代表者宛
------	--------	----------

3. 料金区分記入欄

③ 少量排出事業者団体料金

4. 加入者情報公開の可否記入欄 ※公開の可否についていずれかに○印を付けてください。ホームページアドレスの記入は任意です。

① 公開する〔貴社ホームページアドレス： 〕	② 公開しない
------------------------	---------

5. 業種記入欄

		別紙「業種一覧（日本標準産業分類中分類）」から選択をしてご記入ください。（数字2桁）
--	--	--

6. 利用するEDI版情報 ※EDI版を利用する場合のみご記入のうえ、押印してください。

EDI 接続登録番号	2	0	2	1	6	2	0	3	
EDI 接続登録システム名称	SMS ASP								
接続登録者の氏名	(接続登録者名称) 株式会社エスエムエス								
	(代表者名) 辻 雅敏								
事務担当者	ご担当部署		IT事業部			ご担当者名			小坂 敏文
	TEL (073) 422 - 7957		FAX (073) 422 - 7960						
接続登録者への書類送付	① 送付する ② 送付しない		*「①送付する」とした場合は、接続登録者宛にも「JWNET EDI 版システム利用証」等の書類が送付されます。						
情報取得制限処理の指定	① 当該EDI接続登録システムより登録された情報のみ取得する。 ② 当該EDI接続登録システム及びパソコン版より登録された情報のみ取得する。 ③ 全ての情報を取得する。								

7. 指定する利用代表者兼支払代行者情報 ※必ずご記入のうえ、押印してください。

支払代行者コード									
利用代表者兼 支払代行者名	(名称)								
	(代表者名)								
事務担当者	ご担当部署					ご担当者名			
	TEL () -		FAX () -						

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

協会記入欄		情報処理センター記入欄	受付日		受付番号	
-------	--	-------------	-----	--	------	--