CCM-03-A 様式9

評価者資格付与書 再交付請求書

　　年　　月　　日

独立行政法人情報処理推進機構

　理事長　齊藤　裕　殿

住所

申請者の名称　　　　　　　　　　　　印

所属、役職

申請責任者　　　　　　　　　　　　　印

下記２．の理由により、評価者資格付与書の再交付を請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．評価者 | 登録番号 |  |
| 氏名 |  |
| ２．再交付を請求する理由 | 　 |

※変更を伴う再交付請求には、別途書類の提出が必要です。(CCM-03-A参照)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上