

資料3

第1号 様式

申請書 (案)

年 月 日

厚生労働省 大臣官房
医薬産業振興・医療情報審議官 殿

申請事業者
事業者 住所
事業者 名称
代表者 氏名

保健医療福祉分野において、法令で医師等の国家資格を有する者による作成が求められている文書に用いる電子署名等の事業を実施するため、厚生労働省大臣官房医薬産業振興・医療情報審議官が開催する「保健医療福祉分野における電子署名等環境整備専門家会議」による評価を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 1 認定認証業務名
- 2 特定認証業務の認定もしくは認定の更新の通知
- 3 事業者（概要）：名称、代表者名、所在地、設立、役職員数、組織図、経営方針等の会社概要（会社パンフレット、事業所の案内等で構いません。）
- 4 認証局運用規程（CPS：Certification Practice Statement）及び証明書ポリシー（CP：Certificate Policy）の現行版と更新予定版（更新予定箇所を明記）
- 5 問い合わせ窓口（担当者連絡先）

以上