

## 第2章

## 申請担当者情報を変更する



**担当者**の方に読んで頂く章です

担当者の連絡先やパスワード等の情報を変更することができます。

### 1.1 本店情報詳細

本店情報及び申請担当者の情報が表示されます。



### 1.2 申請担当者情報変更

連絡先やパスワード等の情報を変更します。



### 1.3 登録確認



### 1.4 結果表示

# 1.1 本店情報詳細

## 1. 画面説明

本店情報及び申請担当者情報が表示されます。本画面から申請担当者の連絡先やパスワード等を変更することができます。

## 2. 操作説明

**準備** 申請者情報ボタンをクリックし本画面を表示する

**Step 1** 変更ボタンをクリックする

**Step 2** 「申請担当者情報変更」画面が表示される

「第2章 1.2 申請担当者情報変更」へ進みます

本店情報			
本店情報	0000-0000		
代表者氏名	漢字	株式会社 株式会社	代表取締役
代表者氏名	フリガナ	株式会社 株式会社	代表取締役
郵便番号	漢字	000-0000	
所在地	大阪府大阪市東区南瓦町3-1 南瓦ビル101		
連絡先	電話番号	000-000-0000	
連絡先	FAX番号	000-000-0000	
大組区分	株式会社		

申請担当者情報			
氏名	フリガナ	株式会社 株式会社	代表取締役
氏名	漢字	株式会社 株式会社	代表取締役
郵便番号	漢字	000-0000	
所在地	大阪府大阪市東区南瓦町3-1 南瓦ビル101		
連絡先	電話番号	000-000-0000	
連絡先	FAX番号	000-000-0000	
メールアドレス	mailaddress@co.jp		

# 1.2 申請担当者情報変更

## 1. 画面説明

申請担当者の情報を変更することができます。

パスワードを入力する場合は「●●●●●●●●」のように表示され、確認ができませんので入力間違いに注意してください。また入力したパスワードは忘れないようにしてください。

## 2. 操作説明

**Step 1** 申請担当者情報の入力欄が表示される

**Step 2** 申請担当者情報を入力する(3. 画面概要を参照)

**Step 3** 更新ボタンをクリックする

**Step 4** 「登録確認」画面が表示される



「第2章 1.3 登録確認」へ進みます

## 3. 画面概要

項 目		項目内容		備 考
氏名 (必須)	フリガナ	全角カナ	128 文字 以内	姓と名の間は全角スペースを入力
	漢字	全角	64 文字 以内	姓と名の間は全角スペースを入力
所属		全角	64 文字 以内	
郵便番号 (必須)		半角英数	入力例) 999-9999	ハイフン(半角)を含む8桁で入力
所在地 (必須)	都道府県	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 都道府県		町・大字 及び 丁目・字について選択肢に該当の所在地情報が無い場合は、番地入力欄に市区町村以降の所在地情報を直接入力する
	市区町村	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 市区町村		
	町・大字	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 町・大字		
	丁目・字	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 丁目・字		
	番地入力	全角	120 文字 以内	
	方書	全角	40 文字 以内	
	連絡先	電話番号 (必須)	半角英数	
	FAX番号	半角英数	入力例) 099-9999-9999	ハイフン(半角)を含めて入力
	メールアドレス (必須)	半角英数	50 文字 以内	携帯電話のメールアドレスは指定不可
パスワード変更		<input type="checkbox"/> (空白)		パスワード変更する場合のみ選択
現在のパスワード (必須)		パスワード 8～32 文字 以内		入力可能文字は画面下部のガイダンスを参照 自身の情報を変更する場合のみ入力可能
新しいパスワード (必須)		パスワード 8～32 文字 以内		入力可能文字は画面下部のガイダンスを参照
新しいパスワード(確認用) (必須)		パスワード 8～32 文字 以内		入力可能文字は画面下部のガイダンスを参照

# 1.3 登録確認

## 1. 画面説明

変更した申請担当者情報の内容を確認することができます。

## 2. 操作説明

**Step 1** 変更する申請担当者情報が表示される

**Step 2** 実行ボタンをクリックする

**Step 3** 「結果表示」画面が表示される



「第2章 1.4 結果表示」へ進みます

申請担当者情報		
氏名	フリガナ	サカイ シロフ
	漢字	堺市 次郎
所属		
担当事務番号		590-0000
担当事務所		大阪府堺市東区東瓦町3-1 堺東ビル
電話番号		000-0000-0000
FAX番号		000-0000-0000
Eメール		mailaddress@ice.jp

**1 実行**

# 1.4 結果表示

## 1. 画面説明

申請担当者情報の変更が正常に終了した場合、本画面が表示されます。

## 2. 操作説明

**Step 1** 変更完了のメッセージが表示される

**Step 2** OKボタンをクリックする

「第2章 1.1 本店情報詳細」へ進みます



**Step 3** 申請担当者情報が変更されたことを確認する

