|  |
| --- |
| SF-01: Market Entity Application　I-REC登録者・参加者申請書 |
| *Complete all fields. Please fill out the all form in both Japanese and English. 以下の項目を全て記入してください。なお、本様式は日本語と英語両方でご記載ください。* |
| Date日付 | DD | MM | YYYY |
| Application type*(please tick)*申し込みの種類（該当するものにチェックしてください） | New新規 |[ ]
|  | Change of details変更 |[ ]
| Role(s) requested*(please tick)*申請する役割（該当するものにチェックしてください） | Participant登録者 | [ ] ※Participantの登録のみを希望する場合はEvidentに直接ご提出ください |
|  | Registrant参加者 |[ ]

|  |
| --- |
| Applicant Details申請者の詳細 |
| *Complete all fields. 以下の項目を全て記入してください。* |
| Legal (company) name申請者の法的名称 |  |
| Main business activities*(e.g. food retailer)* 主な事業(例えば、食品小売等) |  |
| Please state in which countries the applicant is active御組織が主に活動している国を記載ください。 |  |
| Website URLウェブサイトのURL |  |
| Legal status*(please tick)* 法的組織形態（該当するものにチェックしてください） | Registered incorporated body登記法人 |[ ]
|  | Public sector entity公的機関 |[ ]
|  | Other (*please state*)その他（詳細をご記入ください） |[ ]

|  |
| --- |
| Main Address本社住所 |
| Complete all fields - please enter the REGISTERED ADDRESS if applicant is an incorporated body.申請者が法人である場合は、登記住所を入力してください。 |
| Business address*(including postal or zip code)*住所（郵便番号含む） |  |
| Country国 |  |

|  |
| --- |
| Business Details法人の詳細 |
| *Complete all fields. 以下の項目を全て記入してください。* |
| Year of registration登記年 |  |
| Approximate number of employeesおおよその従業員数 |  |
| Country of company registration登記している国 |  |
| Corporate registration number 会社法人等番号 |  |
| Name of the Chief Executive Officer/General Manager代表者氏名 |  |
| Please list the main (>10%) shareholders and/or parent company / ultimate beneficial owner主要株主（10％以上）または親会社、最終的な実質所有者を記載してください |  |
| Balance sheet total for last financial year昨年度の貸借対照表の合計金額 |  |

|  |
| --- |
| Personal Details取締役詳細 |
| *Complete ONLY if applicant is a business formed within last 3 years (please complete with details of a registered Director).申請者が過去3年以内に設立された企業である場合のみ記入してください（登録された取締役の詳細を記入してください）。* |
| Legal name法的名称 |  |
| Passport number代表者のパスポート番号 |  |
| Residential address*(including postal or zip code)*代表者住所（郵便番号含む） |  |
| Country国 |  |

|  |
| --- |
| Operational Contact Details連絡先詳細 |
| *Complete all fields.* *以下の項目を全て記入してください。* |
| Organisation name 組織の名称 |  |
| Contact person担当者 |  |
| Business address*(including postal or zip code)*住所（郵便番号含む） |  |
| Country（国） |  |
| e-mail　Eメールアドレス |  |
| Telephone電話番号 |  |

|  |
| --- |
| Lead Registry User主要なレジストリユーザー |
| *Complete all fields.* *以下の項目を全て記入してください。* |
| Organisation name 組織の名称 |  |
| Contact person担当者 |  |
| Business address*(including postal or zip code)*住所（郵便番号含む） |  |
| Country国 |  |
| e-mail　Eメールアドレス |  |
| Telephone電話番号 |  |

|  |
| --- |
| Accounts / Billing Contact Details請求書送付先 |
| *Complete all fields.* *以下の項目を全て記入してください。* |
| Contact person担当者 |  |
| Business address*(including postal or zip code)*住所（郵便番号含む） |  |
| Country国 |  |
| e-mail　Eメールアドレス |  |
| Telephone電話番号 |  |
| VAT Number*(and/or)*Tax IDEUの付加価値税登録番号（および/または）TAX　ID |  |
| Additional Informationその他 |
| *Please use this field to provide any further information you feel relevant to your application.**申請に関連すると思われるその他の情報は、この欄にご記入ください。* |
|  |

|  |
| --- |
| Confirmation Signature署名 |
| *Complete all fields.* *以下の項目を全て記入してください。* |
| By submitting this form I confirm acceptance of Evident’s Privacy Policy, as published on　<https://evident.global/privacy>.この申請を行うにあたり、Evident’s Privacy Policy（https://evident.global/privacy）を受け入れます。I acknowledge and agree that the information provided will be used by Evident for the purpose of providing services relating to I‑REC Electricity certificates and that Evident may share this information with other organisations as may be necessary for the provision of these services.提出する情報がEvidentによって以下の目的で使用されることを認識し、同意します。・I-RECに関するサービス提供する目的で使用されること・これらのサービスを提供するため、他の組織に当該情報を共有する可能性があることOn behalf of the applicant, I warrant that the information contained in this application is truthful and exhaustive.Any planned changes concerning the information given in this form will be announced in advance to Evident. Any unplanned changes will be reported to Evident at the first possible occasion.申請者を代表して、この申請書の記載内容は真正かつ網羅的であることを誓約します。この申請書に記載した内容に変更が生じる場合は、事前にEvidentへ通知します。事前に通知できない場合には、変更事実が発生したあと速やかにEvidentに報告します。 |
| Signature署名 |  |
| Name *(BLOCK CAPITALS)*氏名（大文字） |  |
| Date日付 | DD | MM | YYYY |