**市民協働投稿サービス（MCR for citizens）サービス利用・変更申込書**

My City Report コンソーシアム　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　    年  月  日

「My City Report for citizens」の各種サービス利用・変更を下記の通り申し込みます。

また、利用条件については「My City Report for citizens利用規約」に同意いたします。

* 申込にあたっては、別添の「My City Report for citizens参加登録者等の利用に関する規約」、「My City Report for citizensにおける公開に関するガイドライン」、「MCRコンソーシアム参加団体向け My City Report for citizens 情報セキュリティ対策」を必ずご確認ください。
* 申込書は全2ページあります。該当箇所全てにご記入いただき、指定の返送先にご返送ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （※） | 申込基本情報 | * 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。
 |
| [ ]  | 申込の種別 | 　　[ ] 　本番利用申込　　　[ ] 　試験利用申込　　　[ ] 　変更申込　　（利用停止については停止申込書にて申込をお願いします） |
| [ ]  | 利用・変更するサービス | 　　[ ] 　市民協働投稿サービス（MCR for citizens） |
| [ ]  | 利用開始・変更希望日（※1） | 　　    年  月  日 |
| [ ]  | 希望する利用期間 | 　　    年  月  日〜    年  月  日 |
| [ ]  | 人口 | 　　     　名 |
| [ ]  | オプション機能 | 背景地図　　　　　：[ ] 有／[ ] 無ＬＩＮＥ連携　　　：[ ] 有／[ ] 無レポート提供ＡＰＩ：[ ] 有／[ ] 無事業者アカウント　：[ ] 有（総数：　　　）／[ ] 無（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ]  | 各種設定変更 | 変更内容：    　　　➡[ ] 　「設定シート」を変更後の状態に修正して再提出します |

※1　原則、申込から20営業日以降の日付をご指定ください。ご要望等ございましたら、当社担当者へご相談ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (※） | 登録情報 | ※ 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
| [ ]  | 組織情報 | 団体名（自治体名） |       |
| [ ]  | 所在地 | 〒           |
| [ ]  | 責任者情報 | 担当（※2） | [ ]  管理者　　[ ] 　契約　　　[ ] 　運用 |
| [ ]  | 所属／役職 |       |
| [ ]  | 責任者氏名（フリガナ） |      （     ） |
| [ ]  | 主担当情報 | 担当（※2） | [ ]  管理者　　[ ] 　契約　　　[ ] 　運用 |
| [ ]  | 所属／役職 |       |
| [ ]  | 担当者氏名（フリガナ） |      （     ） |
| [ ]  | 連絡先住所 | 〒           |
| [ ]  | 電話／FAX番号 | 電話番号：     FAX番号：      |
| [ ]  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |       |

※2　MCRコンソーシアムに対する役割、担当を選択してください（複数選択可）。

　　　契約：　契約や請求などの業務窓口担当者 運用：　サービスの運用や管理などの業務窓口担当者

※3 上記ご担当者様以外への連絡が必要な場合は、次頁にご記入下さい。

（次頁に続く）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (※） | 追加担当者情報 | ※ 変更申請の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
| [ ]  | 追加担当者① | 担当 | [ ]  管理者　　[ ] 　契約　　　[ ] 　運用 |
| [ ]  | 所属／役職 |       |
| [ ]  | 担当者氏名（フリガナ） |      （     ） |
| [ ]  | 連絡先住所 | 〒           |
| [ ]  | 電話／FAX番号 | 電話番号：     FAX番号：      |
| [ ]  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |       |
| [ ]  | 追加担当者② | 担当 | [ ]  管理者　　[ ] 　契約　　　[ ] 　運用 |
| [ ]  | 所属／役職 |       |
| [ ]  | 担当者氏名（フリガナ） |      （     ） |
| [ ]  | 連絡先住所 | 〒           |
| [ ]  | 電話／FAX番号 | 電話番号：     FAX番号：      |
| [ ]  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |       |
| [ ]  | 追加担当者③ | 担当 | [ ]  管理者　　[ ] 　契約　　　[ ] 　運用 |
| [ ]  | 所属／役職 |       |
| [ ]  | 担当者氏名（フリガナ） |      （     ） |
| [ ]  | 連絡先住所 | 〒           |
| [ ]  | 電話／FAX番号 | 電話番号：     FAX番号：      |
| [ ]  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 本申込みに係る御見積情報 | * 当社記入欄につき、記入不要
 |
| 御見積情報 | 御見積番号 |       |
| 御見積年月日 |     年  月  日 |
| 御見積金額 |       |

（次頁に続く）

|  |
| --- |
| 「My City Report for citizens参加登録者等の利用に関する規約」「My City Report for citizensにおける公開に関するガイドライン」「MCRコンソーシアム参加団体向け My City Report for citizens 情報セキュリティ対策」について |

* 「My City Report for citizens参加登録者等の利用に関する規約」、「My City Report for citizensにおける公開に関するガイドライン」は別添の書類をご確認ください。（MCRコンソーシアムサイトからもダウンロードが可能です。）
* 「MCRコンソーシアム参加団体向け My City Report for citizens 情報セキュリティ対策」については下記URLにてご確認ください。
[https://www.mycityreport.jp/documents/MCRコンソーシアム参加団体向けMyCityReport\_for\_citizensセキュリティ対策.pdf](https://www.mycityreport.jp/documents/MCR%E3%82%B3%E3%83%B3%E3%82%BD%E3%83%BC%E3%82%B7%E3%82%A2%E3%83%A0%E5%8F%82%E5%8A%A0%E5%9B%A3%E4%BD%93%E5%90%91%E3%81%91MyCityReport_for_citizens%E3%82%BB%E3%82%AD%E3%83%A5%E3%83%AA%E3%83%86%E3%82%A3%E5%AF%BE%E7%AD%96.pdf)

|  |
| --- |
| 申込における個人情報の利用目的に関するお知らせ |

当社では、個人情報の保護に基づき、申込書に記載の個人情報は、本人の許可無く外部へ開示、提供することはありません。当社のプライバシーポリシーにつきましては、ホームページをご覧下さい。

|  |
| --- |
| 申込書の送付先・お問合せ先 |

My City Report コンソーシアム事務局　MCR for citizensサポート担当

メールアドレス：　**mcr-info@aigid.jp**

**市民協働投稿サービス（MCR for citizens）サービス利用・変更申込書**

**記入例**

株式会社アーバンエックステクノロジーズ　　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　2023年  月  日

「My City Report for citizens」の各種サービス利用・変更を下記の通り申し込みます。

また、利用条件については「My City Report for citizens利用規約」に同意いたします。

* 申込にあたっては、別添の「My City Report for citizens参加登録者等の利用に関する規約」、「My City Report for citizensにおける公開に関するガイドライン」、「MCRコンソーシアム参加団体向け My City Report for citizens 情報セキュリティ対策」を必ずご確認ください。
* 申込書は全2ページあります。該当箇所全てにご記入いただき、指定の返送先にご返送ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （※） | 申込基本情報 | * 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。
 |
| [x]  | 申込の種別 | 　　[ ] 　本番利用申込　　　[ ] 　試験利用申込　　　[x] 　変更申込　　（利用停止については停止申込書にて申込をお願いします） |
| [x]  | 利用・変更するサービス | 　　[x] 　市民協働投稿サービス（MCR for citizens） |
| [x]  | 利用開始・変更希望日（※1） | 　　2023年9月1日 |
| [ ]  | 希望する利用期間 | 　　    年  月  日〜    年  月  日 |
| [ ]  | 人口 | 　　     名 |
| [x]  | オプション機能 | 背景地図　　　　　：[x] 有／[ ] 無ＬＩＮＥ連携　　　：[x] 有／[ ] 無レポート提供ＡＰＩ：[ ] 有／[ ] 無事業者アカウント　：[x] 有（総数：**20**　）／[ ] 無（備考：　**●●課で新規に10アカウント追加**　　　　　　） |
| [x]  | 各種設定変更 | 変更内容：公園課で追加利用開始　　　➡[x] 　「設定シート」を変更後の状態に修正して再提出します |

※1　原則、申込から20営業日以降の日付をご指定ください。ご要望等ございましたら、当社担当者へご相談ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (※） | 登録情報 | ※ 変更申込の場合、変更箇所にチェックを付けてください。 |
| [ ]  | 組織情報 | 団体名（自治体名） | アーバンエックス市      |
| [ ]  | 所在地 | 〒150-0002東京都渋谷区渋谷1-12-2クロスオフィス渋谷706      |
| [ ]  | 責任者情報 | 担当（※2） | [x]  管理者　　[ ] 　契約　　　[ ] 　運用 |
| [ ]  | 所属／役職 | 道路管理課　課長 |
| [ ]  | 責任者氏名（フリガナ） | アーバン 花子（アーバン　ハナコ） |
| [x]  | 主担当情報 | 担当（※2） | [ ]  管理者　　[x] 　契約　　　[x] 　運用 |
| [x]  | 所属／役職 | 道路管理課　維持係　係長 |
| [x]  | 担当者氏名（フリガナ） | アーバン　太郎（アーバン　タロウ） |
| [ ]  | 連絡先住所 | 〒150-0002東京都渋谷区渋谷1-12-2クロスオフィス渋谷706      |
| [ ]  | 電話／FAX番号 | 電話番号：03-0000-0000FAX番号：03-0000-0000 |
| [ ]  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | info@urbanx-tech.com |

※2　MCRコンソーシアムに対する役割、担当を選択してください（複数選択可）。

　　　契約：　契約や請求などの業務窓口担当者 運用：　サービスの運用や管理などの業務窓口担当者

※3 上記ご担当者様以外への連絡が必要な場合は、次頁にご記入下さい。

（次頁に続く）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (※） | 追加担当者情報 | ※ 変更申請の場合、変更箇所にチェックを付けてください。**記入例** |
| [x]  | 追加担当者① | 担当 | [ ]  管理者　　[x] 　契約　　　[x] 　運用 |
| [x]  | 所属／役職 | 道路管理課　維持係　技師 |
| [x]  | 担当者氏名（フリガナ） | アーバン　次郎（アーバン　ジロウ） |
| [x]  | 連絡先住所 | 〒150-0002東京都渋谷区渋谷1-12-2クロスオフィス渋谷706      |
| [x]  | 電話／FAX番号 | 電話番号：03-0000-0000FAX番号：03-0000-0000 |
| [x]  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | info@urbanx-tech.com |
| [ ]  | 追加担当者② | 担当 | [ ]  管理者　　[ ] 　契約　　　[ ] 　運用 |
| [ ]  | 所属／役職 |       |
| [ ]  | 担当者氏名（フリガナ） |      （     ） |
| [ ]  | 連絡先住所 | 〒           |
| [ ]  | 電話／FAX番号 | 電話番号：     FAX番号：      |
| [ ]  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |       |
| [ ]  | 追加担当者③ | 担当 | [ ]  管理者　　[ ] 　契約　　　[ ] 　運用 |
| [ ]  | 所属／役職 |       |
| [ ]  | 担当者氏名（フリガナ） |      （     ） |
| [ ]  | 連絡先住所 | 〒           |
| [ ]  | 電話／FAX番号 | 電話番号：     FAX番号：      |
| [ ]  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 本申込みに係る御見積情報 | * 当社記入欄につき、記入不要
 |
| 御見積情報 | 御見積番号 |       |
| 御見積年月日 |     年  月  日 |
| 御見積金額 |       |