○○○○○(組織及團體名稱) 函

地址：100 臺北市信義區忠孝東路○段○號○樓
承辦人：○○○
電話：02-2344-○○○○
傳真：02-2397-○○○○
電子信箱：123@○○○.○○○

憑證註冊初審窗口為**設立登記主管機關**，非數位發展部。

100××臺北市○○區○○路○○號○樓
受文者：○○○政府(憑證註冊初審窗口)
速別：
密等：普通
發文日期：○○○年○○月○○日
發文字號：○○○字第○○○○○號
附件：OID 申請表

主旨：為辦理○○○○○○(組織及團體名稱)識別碼(OID)異動申請事宜，檢附申請表 1 份，請查照。

憑證註冊初審窗口為**設立登記主管機關**，非數位發展部。

正本：(憑證註冊初審窗口) 查詢網址 https://xca.nat.gov.tw/web2/apply06.html
副本：