

ふくいネット代金回収Webサービス パスワード閉塞解除依頼書

日付 年 月 日

福井ネット株式会社
ふくいネットセンター 御中
電話 0776-33-6701
FAX 0776-33-6707

おところ 〒

おなまえ
(委託者名)

ご契約印



管理者
おなまえ

電話番号 ()-()-()

(閉塞解除の処理完了については、管理者の方に連絡させていただきます。)

ふくいネット代金回収Webサービスの利用について、
以下により「パスワードの閉塞解除」をお願いします。

1. 委託者番号

1	0	1	4	7					
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

(「委託者番号」下5桁をご記入ください。)

2. パスワード閉塞解除の事由(該当の事由に○印を付けてください。)

閉塞解除の事由	
<input type="radio"/>	① 「ログインパスワード」を入力相違 ⇨ 「仮パスワード」に初期化します。
<input type="radio"/>	② 「仮ログインパスワード」の再発行 ●「仮パスワードの発行は郵送での案内となります。」 ●電話による対応はできませんのでご了承ください。
<input type="radio"/>	③ 「確認パスワード」を入力相違 ⇨ 初期化(未登録状態にします。)
<input type="radio"/>	④ 上記 ①②③ 以外 ()

<注意> 当該、閉塞解除依頼書を提出した場合、ログイン・確認パスワードの両パスワードが初期化されます。

【福井ネット株式会社 使用欄】

日付 / /

受	受付印	検印
付		

日付 / /

登	登録印	検印
録		

日付 / /
時刻 :

連絡・発送	連絡印	発送印	検印

(保存期間 6ヶ月)