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
印

ご担当者
おなまえ

ご連絡先　　（　　）－（　　）－（　　）

（閉塞解除の処理完了については、ご担当者にご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（該当の事由に〇印を付けてください。）

閉塞解除の事由		
○	① 「ログインパスワード」または「確認パスワード」 を失念	⇨ 閉塞状態を解除し、ログイン・確認パスワードの両パスワードを初期化します。
○	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。
○	③ 上記 ①② 以外　（　　）	

【 福井ネット株式会社　使用欄 】

振替日　　月　　日

日付　　/　　/

受付	受付印	検 印

日付　　/　　/

登録	閉塞解除	登 録	検 印

日付　　/　　/
時刻　　:

連絡・発送	連 絡	発 送	検 印

（保存期間　6ヶ月）