

加盟店ログイン情報 再発行申請書

20 年 月 日

下記のとおり、貯玉補償基金ホームページ「加盟店ログイン情報」の再発行を申請します。

記

申請者【必須】

法人名			
ホール名			
ホール住所			
フリガナ 申請者 氏名	姓	名	
ご連絡先 電話番号	-	-	FAX - -
ログイン情報 送付先	<input type="checkbox"/> ホール住所 <input type="checkbox"/> その他の住所(会社宛等) 法人名(法人名が違う場合はご記入ください) _____ 〒 _____ 部署名 _____ _____		
備考	その他、連絡事項等があればご記入ください。		

以上

<注意事項>

加盟店ログイン情報は、上記ログイン情報送付先に郵送します。
送付先に指定がない場合は、ホール住所に郵送します。

事務局記入欄	法人番号	事務局受領日
	ホール番号	事務局発送日