

依頼日（西暦）

年 月 日

支払通知システムパスワード再発行依頼書

吉川建設株式会社 御中

現在登録されている当社のパスワードを使用停止とし、新たなパスワードを発行してください。
本依頼により発生した事故については、当社で一切の責任を持ち貴社に迷惑をおかけしません。

依頼者 (注1)	支払先コード番号							届出印		
	(住所)									
	(会社名)									
再発行パスワードの通知方法	・どちらかを選んで、□内に印を記入してください。									
	<input type="checkbox"/> 郵送によるパスワード通知を希望します。 (郵送による送付先は「銀行口座振込依頼書」に基づき登録した「手形等郵便物送付先」の住所となります。)									
	送付先住所									(依頼者欄の住所と異なる場合はご記入ください。)
	<input type="checkbox"/> 電子メールによるパスワード通知を希望します。(注2)									
	メールアドレス									
連絡先	氏名						部署名			
	電話番号									

注1：依頼者の住所・会社名及び届出印は、「銀行口座振込依頼書」に記入・押印した内容としてください。

注2：携帯電話のメールアドレスは、ご利用できません。

吉川建設(株) 使用欄	通知確認	再発行確認	《本 社》		《受付：() 支店》	
			経 理 部		総 務 部	