

メールパスワード 再設定申込書

メールパスワードが不明となりましたので、パスワードの再設定を申込みます。

ご記入日	平成	年	月	日	
ご契約者名					印
ご住所					
お電話番号	()				-
パスワード 再設定を 希望される メールアドレス	①				@
	②				@
	③				@

【注意事項】

※パスワードは新しく設定いたします。ご希望があればご記入ください。

※郵送、FAXの受け付けの場合、郵送でご通知いたします。

郵送による通知の場合、次回利用料請求時に120円(税別)を別途ご請求いたします。

※メールソフトの設定をされている場合、メールソフトのパスワード再設定が必要です。

お客様番号: _____
本人確認 : <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他(_____) ※郵送の場合、本人確認は必要ありません
ご契約者と名義が異なる場合(_____ 様)
処理担当者: _____ 処理完了日:平成 年 月 日

-----*-----*-----*-----*-----*-----*-----*-----*-----*-----*-----*-----*-----*

以下、お客様控えとしてご利用ください。

セキュリティ上、メールアドレスは記載しておりません。

		1	2	3	4	5	6	7	8
メール パスワード	フリガナ								
	①								
	フリガナ								
	②								
	フリガナ								
	③								

•4文字以上8文字以内、アルファベット(小文字のみ)と数字の組み合わせです。

•フリガナは必ず記入してください。

•後日、弊社ホームページ(<http://www.csf.ne.jp/>)加入者専用ページから変更が可能です。