



株式会社ファイネット ヘルプデスク 行

◆◇ お問い合わせ ◇◆
 (株)ファイネット ヘルプデスク
 0120-091-094
 FAX 045-451-7491
 (受付時間 7:30~23:00)

ID・パスワード再通知依頼書

ご記入日	年 月 日	西暦でご記入ください								
対象システム	<input type="checkbox"/> 手続サイト(<input type="checkbox"/> 手続きサイト管理者用 <input type="checkbox"/> 請求書ダウンロード用 <input type="checkbox"/> 付加価値処理/SDPコード管理担当者用) <input type="checkbox"/> 商品流通VAN(Web) <input type="checkbox"/> 資材VAN(Web) <input type="checkbox"/> FAX 変換サービスユーザーサイト <input type="checkbox"/> PDF変換サービス <input type="checkbox"/> 統一取引先コード管理サービス									
申請内容	<input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> パスワード									
お客様の ご住所	〒	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							都 道 府 県	市 区 町 村 郡
会社名										
依頼者	部課名	役職	お名前	◎						
ご連絡先	TEL			FAX						

●依頼者のご利用窓口・請求担当者様 以外の場合はご記入ください。

利用窓口	部課名	役職	お名前	<input type="checkbox"/> 退任 <input type="checkbox"/> 不在
------	-----	----	-----	---

●以下の内容は再通知に必要な項目になりますので、分かる範囲でご記入下さい。

ステーションコード*									
企業ID									
利用者ID (ログインID)									

ヘルプデスク使用欄	用紙送付日	対応者	ID 再通知日	対応者

ご記入いただいた氏名、所属会社、部署・役職、連絡先等の個人情報につきましては、以下の目的でのみ利用いたします。
 ・弊社サービスのご利用・提供に必要なご連絡および書類等の送付
 ・弊社機関誌・情報誌・レポート、調査アンケート等の送付
 ・主催団体・会議体に関するご案内文書、関連する資料、議事録等の送付
 ・業界動向、サービス利用に関わる弊社または他社ソフトウェア等の情報提供