

# ID・パスワード再発行申請書



▼ご身分確認の為、ご担当者様の【運転免許証】【会社名刺】を添付し、本申請書を含めた3点を下記宛てにFAX願います。

契約内容の確認が出来次第、貴社のID・パスワードをご契約のシステム利用店舗へFAX送信させていただきます。

※パスワードのFAX送信先は、ご契約のFAX番号のみとさせていただきます。

※ご記入又は添付頂いた内容が契約内容と相違している場合は、申請を受理できない事があります。

また、契約内容の確認をさせて頂く事や変更書類を別途ご提出頂く事がありますので、予めご了承下さい。

【システム利用店舗情報】 ※漏れなくご記入ください

会員番号	V	代表者氏名	
商号(屋号) 店舗名			
店舗住所	〒		
店舗TEL		店舗FAX	
ご担当者様氏名		ご担当者様携帯	

## FAX返信先：043 - 382 - 3848

受付時間 9:30~18:30

お問合せ先：株式会社IDOM

TEL:043 - 382 - 3831

店舗	代表者	変更	FAX	担当者

IDOM使用欄