|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

企業ＩＤ・仮パスワ－ド再発行申請書

　　年　　月　　日

三豊市長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記の理由により企業ＩＤ・仮パスワ－ドの再発行を申請します。

記

（理　由）