

インボイス管理票WEB閲覧初期パスワード再発行依頼書

豊川信用金庫 御中

※ 太枠内をご記入、ご捺印ください。

申 込 日		支 店 名	科 目	口 座 番 号
年 月 日			普通・当座・()	
お と こ ろ	〒 ー お電話 ()			
	お な ま え			お届出印

当社（私）は、インボイス管理票WEB閲覧初期パスワードの再発行を依頼します。

※再発行のDM（ID/初期パスワードの通知ハガキ）は一週間程度で郵送されます。

《金庫使用欄》

※顧客番号ごとに再発行依頼書を受付すること。

ログインID	店番（3桁）	顧客番号（7桁）

取扱店 ()

検 印	照 合	受 付

事務部集中課

検 印	処 理	受 付

(保存*3年)