

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し込みます。

※太枠内をご記入ください

ご記入日	年	月	日
ご契約者氏名	印 ※サインでも結構です		
ご契約住所			
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】**

- ※メールパスワードは新しく設定いたします。ご希望のパスワードを切り取り線以下にご記入ください。  
 ※郵送または FAX で受付の場合、弊社からの返信は郵送にて行い、次回ご利用料金請求時に 120 円（税別）を別途ご請求させていただきます。  
 ※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となります。

（弊社記入欄）

お客様番号：
本人様確認： <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不要
ご契約者様と名義が異なる場合（        ）様
処理担当者：
処理完了日：

-----（弊社にて切り取ります）-----

太枠内にご希望のパスワードをご記入ください。弊社からの返送後は、以下お客様控えとして大切に保管してください。セキュリティ上、この部分に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（<https://tvs12.jp/>）加入者専用ページから変更が可能です。