ＨＳＤダイレクト　ＩＤ・パスワード・認証語の設定に関する申込書

宛先	北洋システム開発(株)　代金回収部	受付番号	
	ＦＡＸ　０１１－８５６－８０８２	ご記入日（西暦）	年　月　日

※当社が発行した「受付番号」を必ずご記入ください。
記入が無い場合は、本申込を受付することができません。

委託者情報			
委託者番号		ご契約印	
委託者名			

※契約書と同じ印鑑をお願いします。

申込事項（該当する欄（□）に✔を付けて下さい）	
□	ＩＤ・パスワード・認証語の**初期化**
□	ＩＤ・パスワード・認証語の**再発行**（郵送）
□	閉塞解除

申込理由

≪ＨＳＤ使用欄≫

検印

初期化／閉塞解除		
処理		受付
確認	担当	担当

再発行（郵送）				
発送		処理		受付
確認	担当	確認	担当	担当