7card設定書再発行依頼書

申請日	年	月	日			FAX送付先 (55-23	5-4313
	フリガナ							
会社名	/ <i>////</i> //							卸必ず角印(社印)の押印をお願いします
住所	Ī						•	
TEL					FAX			
申請者氏名				(FI)	申請者 役職			
設定書送付先	メールアドレス					※分かりやす	-く、はっきり書	書いてください。
 ・企業確認、申請者本人確認のため、お電話にて確認をする場合がございます。 ・その場での電話、FAXでの設定書の内容、パスワードなどの情報をお知らせすることはできません。 ・お客様が設定書を紛失された際の情報漏洩に関するトラブルについて、弊社は一切責任を負うことはできませんので予めご了承ください。 								
■お問い合わせ先								
7office株式会社 フリーダイヤル 0120-915149 (月~金 9:00~18:00)								
TEL 055-235-4348 (月~金 9:00~18:00)								
FAX 055-235-4313 (24時間受付 ※翌営業日以降の対応となります)								
Faul, Li et .	I IBB V							
【弊社使用欄】								
企業ID			再発行日付				<u> </u>	
責任者	営業担当	サポー	· ト	青シス				