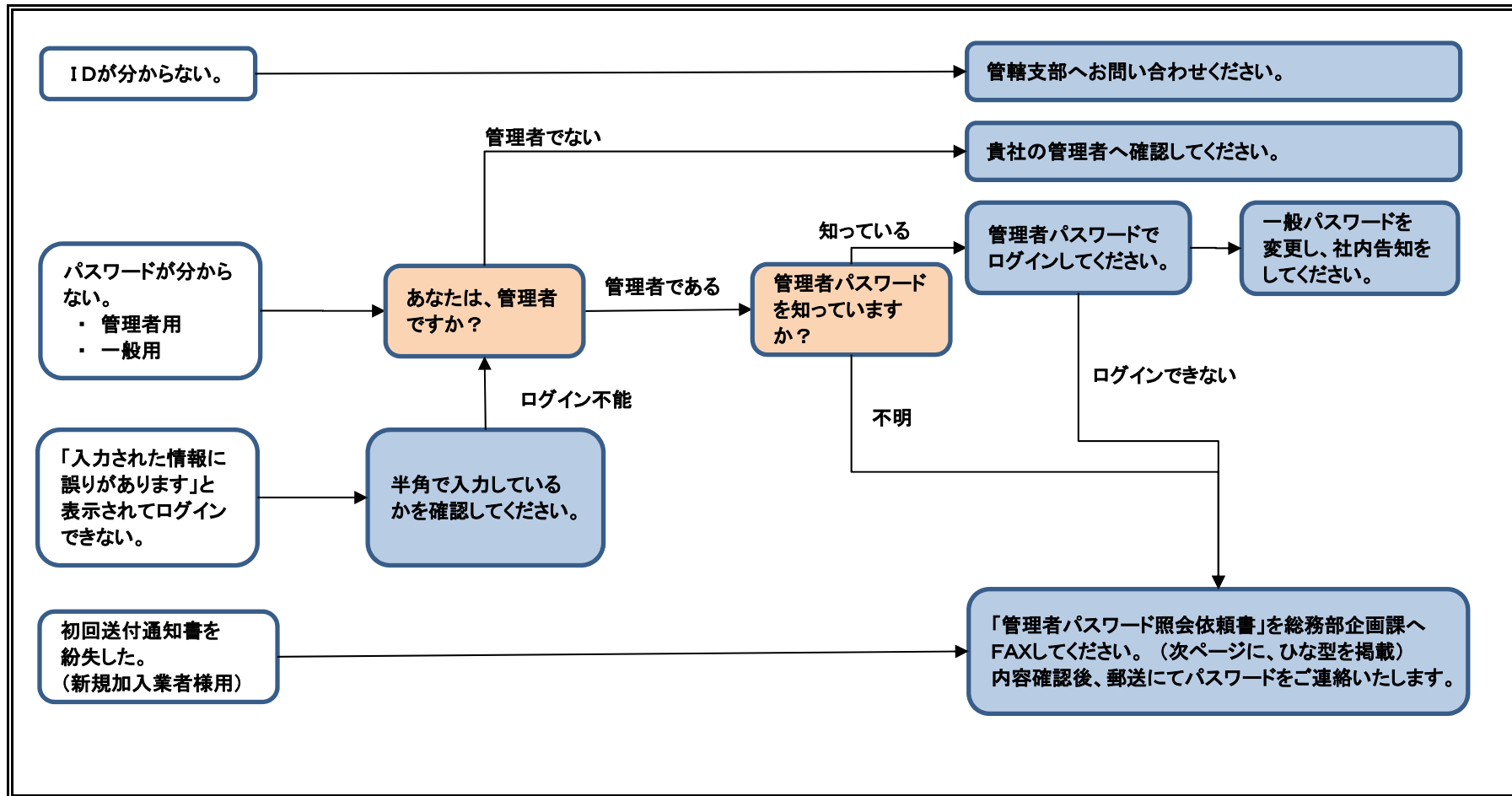


ID・パスワードがご不明な方へ

以下のフローにより、ご対応くださいますようお願いいたします。



<FAX送信先>

FAX 03-5739-3026

日本貸金業協会 総務部 企画課 行

管理者パスワード等 照会依頼書

_____年 __月 __日

1. 協会員番号 第

--	--	--	--	--	--

 号

2. 協会員名(商号)

--

3. 管理者所属部署名

--

4. 管理者名

	(印)
--	-----

5. 連絡先電話番号

	-		-	
--	---	--	---	--

*お電話にて依頼内容の詳細を確認させていただく場合があります。

6. 連絡先メールアドレス

	@	
--	---	--

7. 照会依頼理由

以下該当箇所に○をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	管理者パスワードが不明
<input type="checkbox"/>	管理者仮パスワードが不明
<input type="checkbox"/>	その他(具体的な内容を簡潔にご記入ください。)

・本書内容確認後、本店所在地宛に郵送にてご連絡いたします。

・本書に記載された事項は、照会に関する確認以外に使用いたしません。

なお、法令等により開示を求められた場合、人の生命及び身体または財産などの重大な利益を保護するために緊急を要する場合には、皆様にお断りすることなく情報開示することがあります。

協会使用欄

--