

## パスワード再発行願

受注者(本社)情報	業者コード 注1)		5)	10)	13)	
	フリガナ				社印	
	貴社名					
	所在地		〒____-____			
	電話番号		FAX 番号			
	担当者	フリガナ				
		氏名				
		部署名				
E-mail アドレス						

注1) パスワードは会社単位で共有する情報です。(営業所単位でパスワードは所持しません。)再発行処理しますと、自動的にパスワードが変更されるため、従前のは使用できなくなります。このため、本社担当者は新たなパスワードを取得後速やかに各担当者へ周知いただきますようお願いいたします。

通 信 欄 (連絡・質問等を記入して下さい)

【お申し込み・お問い合わせ先】

〒332-0026 埼玉県川口市南町2-5-3  
AGRISセンター