

パスワード取消依頼書

(インターネット・館内利用者用端末)

パスワードの取消を依頼します。

令和 年 月 日

フリガナ			利用者カード番号								
氏名			0	1	9						—
生年月日	1 大正	2 昭和	3 平成	4 令和	年	月	日				
住所	〒		—				市	丁目	番	号	
			県		郡	町		番地			
	(方書)										
電話番号	()		—	—							
住所の確認	1住民票 2免許証 3健康保険証 4学生証 5その他(
受付窓口	中央・夢みらい・牟礼・香川・国分寺・BM・瓦町サテライト						受付者				

太線内に記入してください。

パスワード変更・取消依頼書

(電話情報案内サービス)

パスワードの(変更・取消)を依頼します。

令和 年 月 日

フリガナ				利用者カード番号										
氏名				0	1	9								—
性別	1 男 2 女	生年月日		1	3	4	年 月 日							
				明治	昭和	平成								
住所	〒 ー 市 町 丁目 番 号 県 郡 番地 (方書)													
電話番号	() — —													
パスワード 変更前														
パスワード 変更後														
住所の確認	1住民票 2免許証 3健康保険証 4学生証 5その他(
受付窓口	中央・松島・牟礼・香川・国分寺・BM						受付者							

太線内に記入してください。

