

平成 年 月 日

独立行政法人日本スポーツ振興センター 支所 宛

パスワード初期化依頼書

◆初期化する利用団体名等

初期化理由	1. パスワード忘れ 2. その他 ()														
ユーザID															
利用団体名															
代表者名	[担当者名 :]													公印	
住 所	〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー														
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 都 道 区 市 府 県 町 村 </div>														
	TEL ー ー ー ー ー ー						FAX ー ー ー ー ー ー								

(注) 上欄の各項目を御記入の上、FAX (又は郵送) にて独立行政法人日本スポーツ振興センター支所まで送付してください。

パスワードの初期化後はセンターから御連絡いたしますので、お手元の「操作説明用CD-ROMの取扱いについて」に貼付若しくは「災害共済給付オンライン請求システムユーザID通知書」に記載してあるユーザID及びパスワードを使用してください。

<p>< 支所連絡先 ></p> <p>住 所 :</p> <p>F A X :</p> <p>T E L :</p>

センター処理欄 (※この欄には記入しないでください。)				
受付日	処理日	通知日	所属課長	担当者