

FAX : 03-3595-2711

ビリングプラス口座 振込パスワード再発行依頼書

記入日	年	月	日
ストアID			
契約者名	フリガナ	印	
ご住所			
ご担当者名			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

再発行を依頼される際は、当依頼書に必要事項をご記入、ご捺印のうえ、
FAX にて送信いただきますようお願いいたします。
再発行完了後、FAXにて再発行後のパスワードを記載した再発行完了連絡通知書を送信いたします。

振込パスワード再発行時の注意事項

ご登録のビリングプラスご担当者様のご住所、お電話番号、FAX番号をご記入ください。
印鑑が不鮮明な場合は、再送いただく場合がございますので、ご注意ください。



株式会社E ストアー ストアツール ヘルプデスク

E-mail : sthelp@Estore.co.jp

平日 10時～18時