

支払案内書メール通知変更申請書

年 月 日

名寄市会計管理者 様

住所

会社名

代表者氏名

印

(担当課・氏名

)

電話・FAX

名寄市からの支払案内について、下記の通り変更願います。

記

旧メールアドレス _____

新メールアドレス _____

旧パスワード _____

新パスワード _____

以 上

※パスワードは添付したファイルを開くためのものです。3文字以上10文字以内の半角英数字（大文字・小文字どちらでも可）をご指定ください。