**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。