**HKねっと - パスワード再発行依頼書**

共済会受付印

　　　　　年　　月　　日

以下の通り、パスワードの再発行を依頼しますので、ご対応ください。

**１．依頼主（代表者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | | | | 会 員 名　及　び　代 表 者　名 | |
|  |  |  |  |  | **㊞** |

**２．再発行を希望する施設**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設番号 | | 施　　設　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**３．注意事項**

1．再発行された仮パスワードは、FAXにて送信させていただきます。

2．データ申請締切日（毎月6日）直前にご連絡いただいた場合など、再発行が間に合わない場合もございます。ご利用の際はお早めにご連絡ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 共　済　事　務　担　当　者　・連　絡　先 | |
| ご担当者氏名： | （TEL） 　－　 　－  （FAX） 　－　 　－ |

**【送信先FAX】　011-251-3848**

**（一般社団法人 北海道民間社会福祉事業職員共済会　　担当：共済課）**