

会員専用ページ パスワード再発行申請書

一般社団法人東京都警備業協会 殿

令和 年 月 日

申請者 名 称

代表者名 印

下記の者に、東京都警備業協会会員専用ページにログインするためのパスワード再発行通知を許可します。

必須	連絡者氏名	
必須	連絡者電話番号	
再発行通知の方法 (いずれかに○)	・ 来所 (その場で受け取り) ・ 郵送希望 ・ メール通知希望	
郵送希望の場合 必須	送付先住所	〒
メールにて通知 希望の場合必須	メールアドレス ※携帯電話用は不可	

○本申請書は、事務局への直接持込み、または、郵送で受け付けます。
電話・FAXでの取扱いはいたしません。代表印は必須です。

郵送先：〒110-0015
東京都台東区東上野1-1-12 栗橋ビル 2F
(一社) 東京都警備業協会事務局 宛