

F A X : 0 5 6 9 - 8 2 - 4 2 6 6

(番号はおかけ間違いのないようご注意ください)

ホームページパスワード登録依頼書

美浜町商工会 行

【重要】 枠内をご記入の上送付先にお送りください。

		記入日				年	月	日
事業所名		パスワード						
氏 名		印	(*パスワードは6~8桁の半角/英数字混合)					
TEL	( )	FAX	( )					
業 種	(具体的に)							

【連絡先】 美浜町商工会

☎ 0 5 6 9 - 8 2 - 3 9 5 1