熊本市長　様

熊本市電子入札システムのパスワード再発行願

パスワードを紛失した為、再発行願いたく下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 日 |  |
| 登録番号 |  |
| 商号又は名称  所在地又は住所  代表者氏名 |  |
| 窓口にお越しの方  （請求者又は代理人） |  |

※　郵送での提出ができます。すぐに、受け取りを希望される方は、健康保険証と本書をご持参ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認欄 | 確認者 |
| □健康保険証 |  |
| ﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ発行日 |
|  |

　　パスワード発行後の登録は、翌日からになります。

※　郵送で提出される場合は、返信用封筒を同封してください。