別記様式第１号（第５条関係）

登録番号，ユーザＩＤ及びパスワード再発行申請書

令和　　年　　月　　日

（実施機関）

　広島県知事　様

（利用者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　電子入札システムの登録番号，ユーザＩＤ及びパスワードの再発行を申請します。

　【申請理由】

　　該当するものに○をしてください。その他の場合は，理由を記入してください。

　　　　（　　）登録番号，ユーザＩＤ及びパスワードの亡失

　　　　（　　）登録番号，ユーザＩＤ及びパスワードの漏えい

　　　　（　　）その他

|  |
| --- |
| 理由： |

|  |
| --- |
| 実施機関処理欄（以下、広島県が記載） |
| 登録番号 |  |
| 本申請書受理日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分 |
| 本申請書受付者職氏名 | 職名　　　　　氏名 |
| 本申請書提出方法等 | 持参（提出者氏名　　　　　　　　　　　）・郵送・その他 |
| 再発行日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 特記事項 |  |