

**ID・パスワード再発行依頼 (排出事業者用)**

※の付いている項目は記入必須です。

※ 排出事業者名称	
排出事業者コード(ID)	
お客さま番号	[ ]
※ 排出事業者所在地	記入例) 東京都 港区芝公園 3-5-8 機械振興会館内
排出事業者 TEL/FAX	TEL ※ [ ] FAX [ ]
回収依頼担当責任者の 所属、氏名、TEL、 メールアドレス	※所属 [ ]
	※ご氏名 [ ] 印
	※TEL [ ]
	メールアドレス [ ]
再発行事由 ※108文字まで入力可能	

注) お客さま番号は、「排出事業者登録」が完了した時、ご連絡した番号です。

※ 申請書に記入された内容とシステムへの登録内容に差異が見られる場合、回収依頼担当責任者様にお電話させて頂き、内容を確認させて頂く場合がございます。あらかじめご了承ください。

		入 力 者	確 認 者
S B R A 確 認 欄	1.申請内容の確認		
	2.本人確認		
	3.再発行処理		
	4.ID・PW 通知(メール・FAX)		
電話確認記録欄		通知日:	年 月 日
1.	年 月 日 連絡者:	対応者様:	
	時 分 から 内容:		
	時 分 まで		
2.	年 月 日 連絡者:	対応者様:	
	時 分 から 内容:		
	時 分 まで		