

必要事項をご記入の上、下記までFAXをお送り下さい。

FAX.076-232-3353

パスワード変更処理が完了次第、
ご登録アドレスに新しいユーザーキー・パスワードをお送りします。
内容をご確認の上、ログインしてご利用下さい。

(刊広社担当)

(刊広社記入欄) 処理日:

有効期限:

下記の該当の理由に ✓マークを付けて下さい。

■お申し込み日 令和 年 月 日

<input type="checkbox"/> デバイス変更	現在ご利用のデバイス	<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> タブレット	<input type="checkbox"/> スマートフォン
	変更後のデバイス	<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> タブレット	<input type="checkbox"/> スマートフォン
<input type="checkbox"/> ブラウザ変更				
<input type="checkbox"/> Cookie削除による再発行				
<input type="checkbox"/> その他 (詳細: _____)				

ご記入必須項目			
フリガナ			
法人名 <small>※個人の方は必要ありません。</small>			個人名・ 使用管理者
TEL	() -	種類 <small>✓マークを付けて下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 普通版 <input type="checkbox"/> 地籍版
シリアル番号 もしくは ユーザーキー <small>※いずれかをご記入ください</small>	シリアル番号 No.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	ユーザーキー No.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

ご登録内容の変更(※変更がある場合のみ、ご記入ください)			
住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
TEL	() -	FAX	() -
E-mail	_____ @ _____		