

受付 No	
-------	--

返送先：〒540-0012 大阪市中央区谷町1丁目7-4MF 天満橋ビル5F

一般社団法人住宅長期支援センター 登録住宅係 へ郵送

又は：FAX：06-6941-8337

登録住宅いえかるて

利用者(会員)ID・パスワード再通知依頼書

西暦 年 月 日

一般社団法人住宅長期支援センター 御中

私は、貴支援センターが発行した私宛の利用者(会員)ID・パスワードの再通知をお願い申し上げます。

*は必須。 住宅所有者(ファミリー会員)の方は、法人名・代表者名 の枠に氏名をご記入下さい。

利用者情報欄	
* 法人名 代表者名 又は 住宅所有者名	印
法人設立年月 日	西暦 年 月 日 設立
* 当支援センター 担当者名	役職名 お名前
* 住所	〒
* E-Mail	
* TEL	
FAX	
URL	
事務局使用欄	

下記の手続きで簡単にできますが、出来ない場合に 上記書類にご記入の上ご送付下さい。

※パスワードのみをお忘れの方は、「登録住宅いえかるて」WEBトップ画面の「ログイン」から入り、「パスワードを忘れた方はこちら」をクリックしお手続きください。

※点検登録店にエントリーされている事業者様の利用者(会員)IDは、点検登録店証でご確認ください。