

売掛金回収サービス
 介護利用料回収サービス

ユーザー登録依頼書

スルガコンピューターサービス株式会社 宛

委託者名 _____ 印

ご担当者名 _____

委託者名およびご担当者名は必ず記入・押印の上 送付して下さい

下記ユーザーの
 [新規登録
 変更
 パスワード再発行
 削除]
 を依頼します

委託者番号					ユーザーコード (英大文字、数字の5～10文字でご記入下さい)																	

0(ゼロ)とO(オー)などの判別が困難な文字には読み仮名をつける等 判別しやすいように記入して下さい

(委託者番号につきましては 売掛金回収サービス利用申込書 等をご覧ください)

ユーザー名 (漢字、カナ、英文字15文字以内でご記入下さい)															権限 (どちらかにチェックしてください)	
																担当者 管理者

必ずご記入下さい

使用種目選択(どちらかにチェックしてください)	
<input type="checkbox"/>	登録されている全ての種目で利用
<input type="checkbox"/>	下記の表で指定する種目のみ利用

	種目番号	種目名
1		
2		
3		
4		
5		

	種目番号	種目名
6		
7		
8		
9		
10		

新規登録・変更の場合ご記入下さい

注) 本依頼書はご返却いたしませんので コピー等 お控えいただきますようお願いいたします

(こちらには何も記入しないでください)

SCS 使用欄

受付		登録		発送	