

WORKしが 登録企業ID／パスワード再通知申請書

令和 年 月 日

滋賀県商工観光労働部労働雇用政策課長 宛て

WORKしがの登録企業ID／パスワードを紛失したため、次のとおり再通知申請いたします。

会社名：
代表者：

※パスワード発行依頼の場合は、企業IDも記載をお願いいたします。

発行依頼項目 (○を付けてください)	ID パスワード 両方
企業ID	(記載不要です)
(ふりがな) 会社・事業所名	
住所	
部署名	
(ふりがな) 担当者名	
電話番号	

※必要に応じて担当者を確認させていただきますので、御了承下さい。

(以下、申請者は記載不要)

対応日	
担当者	
対応内容 および備考	

決裁

室長	副主幹	主事

WORKしが登録者からID・パスワードの再交付申請がありました。については、別紙(案)により申請者あて再交付してよろしいか伺います。