ひろしま保育・介護人財サポート事業

としポ対応依頼申請書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人広島市文化財団　御中

|  |  |
| --- | --- |
| **所在地** | 〒　　　－ |
| **法人名** |  |
| **代表者** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

下記の者が、次の理由により、付与されたポイントを利用できません。

ついては、広島広域都市圏ポイント運営事務局に、次のとおり対応を依頼するよう申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **法人番号** |  |  |  |  |  | **会員番号** |  |  |  |  |
| **フリガナ** |  |
| **会員氏名** |  | **連絡先**(携帯又は固定電話) |  |
| **ポイントが****使えない****理由**該当する理由をチェックしてください。 | ケース | ﾁｪｯｸ | **理由（状況）** | **備　考** |
|  |  | **メールアドレス (ＩＤ)** | **パスワード** |  |
| **A** | **①** | **□** | 失念 | 覚えている |  |
| **②** | **□** | 失念 | 失念 | パスワードはアプリの中で再設定してください。 |
| **③** | **□** | 覚えているが送受信できない | 失念 |
| **Ｂ**  | **□** | 2段階認証(※)を設定したままで電話番号を変えた機種変更等 |  |
| **Ｃ**  | **□** | その他:具体的に記入してください。 |  |
| **依頼する****対応** | **Ａ①****Ａ②****Ａ③** | 次の新たなメールアドレス（ＩＤ）に変更フリガナ（必ず記入してください）〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕新たなメールアドレス)（ＩＤ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Ｂ** | 2段階認証(※)の解除 |
| **Ｃ** | (本財団と相談の上記入してください。) |

(※)２段階認証：これは ID/パスワード入力のほかに、登録した携帯電話番号に送信される6桁のショートコード(ワンタイムパスワード)の入力を追加することによる不正なアクセスを防止する仕組みで、会員がとしポアプリで任意に設定するものです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 入力 | 検品 | 発送 |