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 |