

## アカウント情報再発行について

ご請求頂きました「アカウント情報再発行申請書」を送付致します。  
必要事項をご記入頂き、契約者ご本人様確認資料と共に、弊社にご郵送下さい。

### 【ご注意】

アカウント情報は、弊社に登録されているご住所にのみ郵送させていただきます。

転居等により、現住所と弊社登録住所が異なる場合は、契約者情報変更申請書を併せてご郵送願います。  
ご面倒をおかけ致しますが、なりすまし等による不正なパスワード情報詐取等を抑止するため、ご協力をお願い申し上げます。

---

アカウント情報再発行の際は、1回につき324円(税込)の手数料が発生致します。

アカウント情報の再発行は有料です。  
パスワードなど重要な情報が記載されておりますので、お手元に届きましたら紛失等が起これぬよう、厳重に保管される事をお勧め致します。



## アカウント情報再発行申請書

JOMON インターネットサービスのアカウント情報再発行を申請いたします。

記入日付	年 月 日	会員番号	
契約者名	(印)		
連絡担当者名 ※法人のみ記入	部	署	
	役	職	
連絡先住所	〒		
連絡先 T e l		連絡先 F a x	
接続(メール)ID			

※ 単一契約で複数 ID をお持ちの方は、ご利用中のいずれか一つの接続(メール)ID をご記入ください。

●ご契約者様の本人確認資料の提出

**契約者ご本人様からの申請であることを証明する本人確認資料を同封願います。**

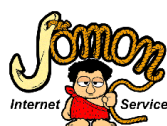
本人確認書類として利用できるものは次の通りです。現住所が記載されているものを同封願います。

種別	申請者	提出書類	備 考
個人	契約者本人	運転免許証のコピー (有効期限内)	記載事項に変更がある場合は、裏面のコピーもお願い致します。 現住所と本籍地が異なる場合は、本籍地の情報を塗り潰してお送りください。
		パスポートのコピー (有効期限内)	顔写真・所持人記入欄(現住所等が記載されているページ)のコピー。
		学生証または 在学証明書のコピー (有効期限内)	顔写真・氏名・生年月日・現住所・交付日が記載されている全てのページのコピー。記載がない場合は併せて住民票のコピー。
		各種健康保険証のコピー	カード型の場合は、両面のコピー。 紙型の場合は氏名・生年月日・現住所記載部のコピー。
	代理人	ご契約者様死亡、あるいは病気・事故等による高度障害により本人自らの意思表示が不能である場合など、親族あるいはそれに類する方が代理申請する場合は、事情により提出頂く書類が異なりますので、弊社までお問い合わせください。	
法人	-	登記事項証明書、印鑑登録証明書、登記簿謄本の写しのうち、いずれか1点 (発行後6ヶ月以内)	

※ お送り頂いた書類は内容確認後、全て返送させていただきます。また申請事項の処理時には、ご提出頂いた書類の種別の記録のみを行い、免許証番号など提出書類に記載される情報の記録は一切行いません。

※事務使用欄

●ご不明な点がございましたら下記へお問い合わせ下さい。



**JOMON**インターネットサービス  
 Tel. 017-774-5900 Fax. 017-732-1103  
 HomePage <http://www.jomon.ne.jp/>  
 e-mail [info@jomon.ne.jp](mailto:info@jomon.ne.jp)

受付	登録	送付	完了