**아이디, 비밀번호 찾기 신청서(단체용)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **업체명** |  | **사업자 번호** |  |
| **신청자** |  | **관계** |  |
| **일반전화** |  | **휴대전화** |  |
| **이메일 주소** |  |
| **분실 정보** | □ 아이디 □ 비밀번호 |
| **사유** |  |

**위와 같은 사유로 분실 정보 찾기 신청을 접수하며, 기재한 내용이 틀림 없음을 확인합니다.**

**년 월 일**

**이름 (서명)**

**[안내]**

1. 본 신청서와 사업자등록증 사본1부, 신청자의 신분증 사본 1부를 팩스 02-526-0999로 보내주시기 바랍니다.
2. 접수 확인 시간이 다소 길게 소요될 수 있으니 급하신 경우 접수 후 전화 문의 (02-526-0900) 해주시면 빠른 처리가 가능합니다. (단 업무시간 종료 후, 주말, 휴일의 경우 업무시간 개시 후 확인 가능합니다.)
3. 관련 서류를 증빙하지 않은 경우 확인이 불가능하오니 반드시 보내주시기 바랍니다.