

給付金照会システム仮パスワード申込書  
兼 管理・運用に関する同意書

年 月 日 (一財) 全国農林漁業団体共済会 殿

県コード	団体コード

団体名(ゴム印でも可)
-------------

団体印
-----

「給付金照会システム」の利用にあたり、下記の事項を遵守することを誓約の上、以下のとおり申し込みます。

記

- 貴会の定める「『給付金照会システム』利用規約」における事項を厳守し、貴会には一切迷惑をかけません。
- パスワードの取扱いに関しては、管理責任者の責任において他に漏れないよう適切な管理・監督の上、本システムを利用いたします。
- 管理責任者は、本システムの利用を許諾する職員に対し、遵守事項を周知・徹底させ、これを遵守させるものとします。
- 本システムを通じて入手した個人情報等については、第三者に一切開示または漏洩せず、かつ業務以外のためには利用いたしません。

処理区分	1. 新規利用	2. パスワード再発行
------	---------	-------------

仮パスワード	
--------	--

※ 数字4桁で設定して下さい(他人に推測されやすい番号の利用はご遠慮下さい)

管理責任者

所属部署	役職	氏名

メールアドレス	
---------	--

※メールアドレスのご記入については任意です。

以下、記入不要

※「仮パスワード」は、「給付金照会システム」を初めてご利用いただく場合または既存の利用団体がパスワードの再発行する場合のアクセスキーとなりますので、この申込書をご提出いただく際は、必ず控えをお取り下さい。

決裁	照査	審査