

## 홈페이지 관리자 ID/PW 변경요청서

업 체 명				
신 청 자	홈페이지주소(URL)			
	신 청 인	※신청인은 대표자 성함으로 기재 바랍니다.		
	주민(사업자)등록번호			
	주 소	(우: - )		
	전화번호		휴대폰번호	
	요청사유			
	변경내용	ID		
		패스워드		

본인(신청인) \_\_\_\_\_ 는 위 홈페이지 관리자 ID/PW의 변경을 상기와 같이 신청하며, 위 사항이 틀림없음을 진술합니다.

년      월      일

신청인 \_\_\_\_\_ (인) (계약시 사용도장 날인)

씨아이씨라이프(주) 귀중

※ 회신팩스 : 055-747-9922 / ☎ 055-748-3000