

付款查詢系統密碼還原申請書

申請人(廠商)身分證號(統一編號)

姓名(公司名稱)_____因無法登入付款查詢系統故申請
密碼還原。

身分證號(統一編號)：

申請人(廠商)：

(簽名)(廠商請加蓋發票章)

聯絡電話：

日期：