



FAX 03-5337-1246

インターネットご紹介 FAX送付用紙

受付日		年	月	日
御社情報	会社名			
	担当者名			
	ご連絡先	TEL:	FAX:	
	メールアドレス	@		
紹介者様情報	フリガナ			
	お名前			
	ご連絡先	TEL:	携帯:	
	ご住所	〒		
		都・道 府・県		
	生年月日	年	月	日
パソコンの有無	<input type="checkbox"/> 現在パソコンを持っている <input type="checkbox"/> 現在パソコンを持っていない			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他(
連絡希望日	<input type="checkbox"/> 本日 <input type="checkbox"/> 月 日 <input type="checkbox"/> 希望なし			
連絡希望時間帯	<input type="checkbox"/> 10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> いつでもよい			
備考				

当社は、お客さまの個人情報保護を最重要業務と位置づけ、適切な管理、使用をさせていただきます。

1、インターネットのご利用までに必要な範囲内で個人情報の収集、使用、提供させていただきます。

2、リスクから個人情報を守るため、書類の配送、保管を厳重に管理いたします。

3、当社の管理する個人情報の開示をご本人様からお申し出があった場合、速やかにこれに対応させていただきます。

4、個人情報の取り扱いに関するご意見、ご相談については適切に対応させていただきます。

5、今後も健全な企業であり続けるために定期的に個人情報取り扱いフローを見直し、改善してまいります。