

# さくら連絡網 ご利用お申込書

お申込日		平成 年 月 日		
エンド ユー ザ 様 情 報	法人／組織／学校名	(ふりがな)		
	部署名			
	役職名			
	ご担当者名	(ふりがな)		
	メールアドレス	@		
	所在地	〒		
	電話番号		FAX 番号	
ご 利 用 情 報	ご利用プラン	人 まで		
	ご利用開始日	平成 年 月 より		
	特記事項			

お申込書の受け取り後、弊社からご請求書をお送りいたします。  
ご入金を確認できましたら、ライセンス証をお送りいたします。

**【個人情報の取扱について】**

本お申込書にご記入頂きました個人情報は、さくら連絡網をご利用頂くにあたってのサービス開始／停止の通知、お問い合わせ時のご連絡、サービスメンテナンスのご連絡、ご契約に関するご連絡に利用させていただきます。弊社がこれからご連絡を行う為の業務を他社へ委託する場合は、適切な委託先を選定し、当該委託先と機密保持契約を締結の上、弊社監督の下で委託いたします。ご本人様の個人情報に関する開示請求及び開示後の訂正、削除につきましては下記のお問い合わせ先までご連絡ください。尚、弊社からのご連絡・情報配信以外の目的でご利用させて頂くことはございません。

**【個人情報保護方針に関するお問合せ】**

株式会社マンタ 個人情報相談窓口 岡山県新見市西方 4161-9 TEL:0867-71-2170