

## 個人情報の取得に関する同意書

平素は格別のご高配を賜り、誠にありがとうございます。

さて、本お申し込みにあたりご記入いただく個人情報について、以下の通りご案内申し上げますので、同意の上ご提出ください。

株式会社アットシステム  
代表取締役 佐宗美智代

### 個人情報の取扱いについて

#### 【個人情報の管理者】

当社では、個人情報の管理者として個人情報保護管理者を置いています。本お申し込みで取扱う個人情報につきましても、個人情報保護管理者が管理をおこないます。ご連絡は、以下に記載のお問い合わせ先までお願いいたします。

#### 【個人情報の安全対策】

当社は、保有する個人情報に対し、不正アクセス、改ざん、漏えい、滅失又はき損の防止及び是正に関して、必要かつ適切な安全対策を実施し、個人情報の正確性及び安全性を確保いたします。

#### 【個人情報の利用目的】

弊社サービスの提供に必要な範囲でのみ使用いたします。

又、弊社が不定期に発行するサービスの案内情報を送付するために使用します。

#### 【委託および第三者提供】

ご提出いただいた個人情報は、法令に定めた例外事項の場合を除き、皆様からの同意を得ずに、委託および第三者へ提供することはありません。

#### 【開示・訂正・削除、利用又は提供の拒否に関する権利】

個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止、消去及び第三者提供記録の開示、提供の停止については、以下に記載の、個人情報に関するお問い合わせ先までご連絡ください。

#### 【情報提供の任意性】

個人情報をご提供いただくのは任意ですが、正確にご提供いただけない場合には正常なサービス提供がおこなえない場合がありますので、よろしくお願いいたします。

#### 【お問い合わせ先】

株式会社アットシステム 個人情報管理事務局長  
電話：022-398-6901 E-mail：pms@atsystem.jp

以上の個人情報の取扱いに関して同意いたします。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

氏名 \_\_\_\_\_ 印

申込書内の個人情報に該当する方の署名をお願いいたします。なお、校長先生・代表者のお名前は公の情報となり個人情報には該当しませんが、申込書内に個人の携帯番号・メールアドレス等をご記入いただく際には、個人情報の取得に関する同意が必要となりますので、ご注意ください。

【送信先】 F A X : 0 2 2 - 3 9 8 - 6 9 0 5 株式会社アットシステム 行  
 ※「個人情報の取得に関する同意書」も併せて記名・押印の上、送信をお願いいたします。

### eメッセージ 利用変更申込書

記入日	令和 年 月 日
契約団体名	
契約団体 代表者名 (役職名) ※現在の代表者名をご記入ください。	印
契約団体 電話番号	
現在ご利用の商品名にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> eメッセージ Pro2 <input type="checkbox"/> eメッセージ ProW <input type="checkbox"/> eメッセージ回覧板 <input type="checkbox"/> eメッセージ地域安心 <input type="checkbox"/> eメッセージ安否確認 <input type="checkbox"/> eメッセージライト	

▼以下、変更がある項目について、ご記入をお願いいたします。

Pro2 をご利用の方	<input type="checkbox"/> <u>プランの変更</u> <input type="checkbox"/> シンプル <input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> プレミアム  <input type="checkbox"/> <u>公開ファイル数の変更</u> <input type="checkbox"/> 30件まで <input type="checkbox"/> 50件まで  <input type="checkbox"/> <u>その他の変更</u> ( )
Pro2 以外をご利用の方	<input type="checkbox"/> <u>オプションの変更</u> 商 品 名 ( ) オプション ( ) の <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除      を希望します。  <input type="checkbox"/> <u>契約メールアドレス数の変更</u> ( ) 件まで に変更
<b>【注意事項】</b> 上記変更によって、年間利用料の変更、および追加設定費が発生する場合があります。 <input type="checkbox"/> よろしければ、右欄にチェックをお願いいたします。	
契約団体名	
住所	
担当者名 (役職名)	
担当者連絡先 電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	
緊急時 担当者名 (役職)	
緊急時 連絡先	