



SHCライフサービス受付センター

FAX:052-842-9862

(24時間受付)
TEL:0120-645-566
(10時~20時)



ライフラインご案内サービスに関する依頼用紙



フリガナ			
お名前			
新住所 (退去時は現住所)	〒	都道 府県	
建物名			
部屋番号		入退居予定日	年 月 日
ご連絡先			
ご希望連絡日	指定なし・	曜日 /	AM・PM (夜は 時まで)

区分	入居・退去	ネット無料	無・有 →
電気	<input type="checkbox"/> オール電化	水道	<input type="checkbox"/> 開栓手続き不要
ガス	LPガス・都市ガス	LPガス会社 (連絡先)	
管理会社名		管理会社 連絡先	
その他ご希望内容			

<お客様情報の利用目的に関するご案内>

当社は、個人情報及び等の保護に関連する法令等の規定に従って個人情報及び特定個人情報等の適正な取扱いを行っていくなど、コンプライアンス(法令遵守)の徹底に努めてまいります。また、個人情報及び特定個人情報等の安全性の確保のため、各種の基準・ガイドライン等を参照しつつ、必要な安全管理措置を講じます。

店舗名	アプト株式会社	ご担当者様	
電話番号	052-800-5860		
FAX送信日	年 月 日		

個人情報等の取り扱いに関して

アプト株式会社（以下、当社とします。）は、お客様の個人情報等の取扱いについて、下記のとおりお約束いたします。

記

1. 個人情報の利用目的について

当社は、お客様からのご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他のお客様個人に関わる情報（以下、「個人情報等」といいます）を、お客様へ適した商品やサービス、及び会報誌・ダイレクトメール等による各種情報のご提供のために利用させていただき、お客様の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

2. 個人情報の第三者提供について

当社でお預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、取り扱いを委託することはありません。

- ① お客様の事前の承諾を得た場合
- ② 常務委託会社（株式会社 SHC）に対して、お客様に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取扱い、及び利用目的に記載された各種情報提供業務を委託する場合
- ③ 人の生命・身体・財産を保護するために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
- ④ 国の機関や地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要がある、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合

3. 個人情報の開示等について

当社は、個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、お客様本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。

以上

「個人情報等の取り扱いに関して」に同意いただけましたら、次のご署名欄に、ご自署お願い申し上げます。

「個人情報等の取り扱いに関して」に同意します。

ご署名： _____ 様