



TAS-MAP操作研修会申込書

株式会社タスでは毎週金曜日15:00から弊社会議室に於いて、ユーザー様や入会を御検討頂いている方向けにTAS-MAP操作研修会を開催しております。参加希望の方はFAXでお申込下さい。

日時:毎週金曜日 15:00～(1時間程度と考えております)

会場:株式会社タス 会議室

定員:6名(定員になり次第締め切らせていただきます)

お申込者情報

会 員 I D	
会 社 名	未入会の方はご記入いただかなくて結構です。
部 署 名	
担 当 者 名	
業 種	不動産・金融機関・ノンバンク・債権回収・その他()
住 所	〒
電 話 番 号	()
FAX 番 号	()
メールアドレス	

操 作 研 修 会 希 望 内 容

希 望 日 時	平成 年 月 日(金)
参 加 人 数	()名
質 問 事 項	重点的に説明を受けたい機能等をご記入ください。

お問合せ先: 株式会社タス マーケティング部 酒見・小杉
 東京都中央区八丁堀2-25-9 トヨタ八丁堀ビル7F
 TEL:03-6222-1023 FAX:03-6222-1024

弊社使用欄

受付者		印	処理者		印
	受付 平成 年 月 日			処理 平成 年 月 日	

個人情報の直接収集に関する事項

- 1.収集組織と連絡先: 株式会社タス 個人情報保護委員会 TEL:03-6222-1023 FAX:03-6222-1024
- 2.収集目的: TAS-MAP操作研修会の申込受付やそれに伴う準備、及びそれに関するご連絡に使用いたします。
- 3.提供・預託: 本申込書で収集した個人情報は株式会社タス以外の第三者への提供・預託は行いません。
- 4.任意性: 本申込書への個人情報の記入は任意ですが、ご記入が無い場合申込受付ができない場合があります。
- 5.情報主体の権利: ご記入いただいた皆様には開示、訂正、削除、利用停止の権利があります。その場合は1.の連絡先へご連絡下さい。