

桜友会会員マスター利用申込書

桜友会会員マスター利用にあたっては、桜友会個人情報保護規程を遵守し

1. マスターは目的以外には利用しません。
2. マスターは責任者が責任を持って管理し、関係者外への情報流出を防止します。
3. マスター利用により判明した異動情報については桜友会事務局へ連絡します。

以上のとおり誓約いたします。

申込者	団体名			コード					
	代表者 (または申込責任者) 氏名	①	卒 年	年	学部	学科			
	連絡先 住 所	〒			〒番号				
	申込担当者 氏 名			卒 年	年	学部 学科			
	連絡先 住 所	〒			〒番号				
申 込 年 月 日	平成	年	月	日	入 手 希 望 年 月 日	平成	年	月	日
利用目的	<input type="checkbox"/> 総会等案内通知 <input type="checkbox"/> 名簿整理発行等 <input type="checkbox"/> その他* () * 桜友会個人情報保護規程第3条に定める利用目的に限る								
作成条件等	内 容	<input type="checkbox"/> リスト (1頁20名) <input type="checkbox"/> 糊付シール (1頁12名)							
	条 件	<input type="checkbox"/> 期間なし <input type="checkbox"/> 期間あり (年 ~ 年 学部 学科)							
		<input type="checkbox"/> 所属全員 <input type="checkbox"/> 住所不明除く <input type="checkbox"/> 死亡者除く							
※ 職域桜友会の方は、検索対象の企業名をお書き下さい。 検索件数が相当数存在の場合は別途検討致します。 企業名 :									

事務局記入欄	事務局許可印			備 考				
	受付者名			受付日	平成 年 月 日			
	処理者名			処理日	平成 年 月 日			
	料 金	<input type="checkbox"/> リスト	1~10頁 1,000円		11頁以上 1枚50円	頁	件	円
		<input type="checkbox"/> 糊付シール				頁	件	円
		<input type="checkbox"/> 送 料	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 宅配便					
				合 計			円	
	備 考			領収日	平成 年 月 日			
送付先			送付日	平成 年 月 日				
本人確認	学生証・免許証・その他		NO.	確認印				