



この方向でご送信ください。

重要



ユーザー登録シート

この度は、【保健丸】をご購入いただき、誠にありがとうございます。
このユーザー登録シートに必要な事項をご記入の上、FAXで弊社宛にご返信ください。
ユーザー登録いただいたお客様には、サポートやバージョンアップのご案内等をさせていただきます。
また本書はお客様が本製品の使用者であることの証明書となります。FAX送信後は大切に保管してください。

登録No.	SVH -			
-------	-------	--	--	--

◎下記所定欄にご記入、もしくは当てはまる項目にしるしをおつけください。

登録区分	<input type="checkbox"/> 法人登録		<input type="checkbox"/> 個人登録	
フリガナ			フリガナ	
学校名	学校		所属部署名	
フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご担当者名				
フリガナ				
ご住所	〒			
TEL			FAX	
e-mail				
ご購入日	年	月	日	
バージョン				
PC機種名	メーカー名：	型番：		
OS				
動作環境	メモリ：	GB	HDD空き容量：	GB
プリンタ				
ご意見				

【個人情報の取扱いについて、下記条項に同意された上でお申込みください。】
 第一電子株式会社（以下、弊社といいます）は、商品・サービスの提供を含む契約の締結及び履行、契約後の管理並びに提供した商品・サービスのアフターサービスの実施のため、お問い合わせに対する回答のため、商品発送、ご依頼内容に関する連絡、請求業務、アフターサービスおよび新製品のご案内の目的にのみお客様の個人情報を利用いたします。弊社にご提供いただいた個人情報は、法令に基づく場合を除き、お客様の承諾なしに第三者（弊社業務委託先を除く）に提供することはありません。ただし、必要な個人情報を提供されない場合には、その後の商品・サービスの提供などに影響することがありますのでご注意ください。
 弊社が保有するお客様の個人情報について開示・訂正・削除を希望される場合は、以下へご連絡ください。
 個人情報保護に関する詳細は弊社ホームページ(<http://www.ddk.ne.jp>) 個人情報保護方針をご覧ください。
 個人情報の取扱い、苦情及びご相談に関するお問合せ先
 第一電子株式会社 個人情報受付窓口 〒651-2113 神戸市西区伊川谷町有瀬301 電話:078-976-4321(受付時間 10:00~17:00 祝祭日、弊社休業日を除く)

お手数ですが、下記番号までご返信いただきますようお願い致します。

第一電子株式会社

FAX : 078-920-1701