

e-mail:jriit-info@jriit.jp

株式会社アイマネジメント 行

年 月 日

PMS構築・運用指针对応規程及び適合性監査チェックシート

販売サービス申込書

会社名： _____

代表者名： _____

住所： 〒 _____

部署 _____

申込者名： _____ e-mail： _____

TEL.： _____ FAX.： _____

納入希望日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご希望の商品をチェックして下さい。

商品名	価格	チェック
個人情報保護基本規程	30,000円	
監査チェックシート（指針適合性）	30,000円	
個人情報保護基本規程 及び 監査チェックシート（指針適合性）	50,000円	

以下宛に、納入日の翌月末までにお支払い願います。

お振込先 栃木銀行 佐野東支店 普通 1045223
株式会社アイマネジメント 代表取締役 中村 龍太郎

ご請求書発送の要否 要 不要