

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（税込み33,000円）	
監査チェックシート（指針適合性）	30,000円（税込み33,000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（税込み55,000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