

シンクライアント事例セミナー & 実稼動見学会 申込用紙

FAX:0763-32-7581
株式会社ヒスコム 宛て

2011年7月7日(木)開催のセミナーに参加させていただきます。

貴社名 _____

ご住所 郵便番号 〒 _____ 都・県 _____ 市・区・町・村
住所1 _____

住所2 _____

ビル名 _____

貴部門名 _____

お役職 _____

ご芳名 _____

TEL _____ - _____

メール _____ @ _____

FAX _____ - _____

<個人情報の取扱いについて>

お預かりする個人情報は、本セミナーの開催・運営、ならびにセミナー内容の改善・向上を目的に利用させていただきます。また、当社の取扱う商品・サービスに関するご案内や、セミナー・商品説明会へのご案内をさせていただきます場合もございます。

同意の上、ご記入いただきますようお願い申し上げます。

なお、お預かりする個人情報はJIS Q 15001:2006に準拠し適切に取扱います。

当社の個人情報の管理体制、利用停止等のお問い合わせについては下記をご参照ください。

<http://www.hiscom.co.jp/contact/ii/index.html>