

株式会社PMC事務局 行

FAX : 03-6380-1144

TEL : 050-5812-0688

受講証明書 再発行依頼書

個人情報の取扱いについて確認頂き、太枠内をご記入の上FAXをお願いします。
確認ができましたら、手数料を記入して返送いたします。

個人情報の取扱（裏面）について同意する ※チェックをお願いします

申請者

| | | | |
|--------|---|-------|--|
| 会社・団体名 | | 担当者名 | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

再発行内容

| | | | |
|------|-------------------|------|--|
| 受講日 | | 都道府県 | |
| 講習種別 | 責任者 ・ 実習指導 ・ 生活指導 | 受講者名 | |

| | | | |
|------|-------------------|------|--|
| 受講日 | | 都道府県 | |
| 講習種別 | 責任者 ・ 実習指導 ・ 生活指導 | 受講者名 | |

| | | | |
|------|-------------------|------|--|
| 受講日 | | 都道府県 | |
| 講習種別 | 責任者 ・ 実習指導 ・ 生活指導 | 受講者名 | |

送付先 申請者と同じ場合はこちらにチェック

| | | | |
|--------|---|------|--|
| 会社・団体名 | | 担当者名 | |
| 住所 | 〒 | 電話番号 | |

※ 事務局記入欄

下記金額を

三井住友銀行 新宿通支店（661）普通：8074515 カ）ピーエムシー

までお振込み下さい。

※「新宿支店」との間違いが増えておりますのでご注意ください。

税込3,300円(税率 10%) × 通 = 円

適格請求書発行事業者登録番号【T2120001121599】

入金の確認が取れましたら発送いたします。

受付印

【個人情報の取扱いについて】

1、事業者の名称

株式会社PMC

2、個人情報の保護管理者

管理者名：坂井 容一

連絡先メールアドレス：pmc-info@pmc-net.co.jp

連絡先電話番号：03-5989-0551

3、個人データの利用目的

(1) 請求書など帳票作成のため

(2) 講習の申込者・受講者の管理のため

(3) お客様サポートのため

(4) 当社サービスのご案内のため

(5) その他前項の目的を達成するために必要な業務遂行のため

4、開示等の手続について

保有個人データに関して、ご本人の情報の開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止）を希望される場合には、お申し出いただいた方がご本人或いはその代理人であることを確認した上で、合理的な期間及び範囲で回答、情報の訂正、追加又は削除、利用停止、消去及び第三者への提供の停止をします。

5、個人情報に関するお問合せ窓口

株式会社PMC 個人情報問合せ窓口

〒160-0023 東京都新宿区西新宿1-19-8 新東京ビルディング 10階

メールアドレス：pmc-info@pmc-net.co.jp TEL：03-5989-0551

（受付時間 9:00～17:00 ※土・日曜日、祝日を除く）

6、個人情報を提供されることの任意性について、ご本人様が当社に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。

ただし、必要な項目を頂けない場合、適切な対応ができない場合があります。