

FAX : 0120-72-9431

メール : sb\_consortium@nippon-g.jp

## 「情報信託銀行」コンソーシアム入会申込書

「情報信託銀行」コンソーシアム事務局 御中  
下記各条項への同意を確認・了承の上、以下の通り申し込みます。

A～C太線内の情報を漏れなくご記入の上、メール添付もしくはFAXにてお申込みください。      ご記入日      年      月      日

A 会社概要					
フリガナ					
会社名					
本社所在地	〒				
大代表電話番号	FAX				
代表者	役職				
	フリガナ				
	氏名				
設立年月日	年      月      日	従業員数	人	資本金	円
WEBサイトURL					

B 会員代表者	本活動に対して決定権を持ち、総会等での議決権を有する方				
フリガナ					
氏名					
所属部署名	役職				
電話番号	メールアドレス				
所在地	〒				
<small>*代表者と同じ場合は、省略可</small>					

C 会員連絡者	本会からの各種ご案内をする連絡窓口の方				
フリガナ					
氏名					
所属部署名	役職				
電話番号	メールアドレス				
所在地	〒				
<small>*代表者と同じ場合は、省略可</small>					

【個人情報お取り扱いについて】
1. 御記入いただきました個人情報は、本会の運営管理及び関連情報の連絡等、本会の活動以外の目的では利用いたしません。また、ご本人様の同意がある場合、法令に基づく開示請求があった場合、不正アクセス、脅迫等の違法行為があった場合その他特別の理由のある場合を除き、上記目的以外での利用及び第三者への開示・提示はいたしません。
2. 御記入いただいた個人情報は必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

「情報信託銀行」  
コンソーシアム

Information Trust Bank Consortium

事務局:NIPPON Platform 株式会社

〒141-0021 東京都品川区上大崎 2-14-5-3F  
TEL: 03-4546-1766 FAX: 0120-72-9431  
sb\_consortium@nippon-g.jp