

## 個人情報の取り扱いに関して

必ず以下の内容をお読みいただき、同意頂ける場合のみお申し込みください。  
当社へお申し込みされた時点で以下の内容に同意いただいたものといたします。  
本書については、お客様にて保管ください。

この度は当社製品のお申し込みをいただき、誠にありがとうございます。  
当社は、貴社の個人情報を直接書面で取得するにあたり下記の事項を明示します。

a	事業者名	株式会社パイ・アール
b	個人情報保護管理者	〒540-6591 大阪市中央区大手前 1-7-31 OMMビル 18F 株式会社パイ・アール 個人情報管理者 TEL：06-6948-8011 FAX：06-6948-8012 MAIL: support@pai-r.com
c	利用目的	1. ユーザー管理のため 2. 営業活動、お取引様管理のため 3. お問い合わせに関するご回答のため
d	個人情報を第三者に提供する場合	当社では、個人情報を第三者に提供することはありません。それ以外には法令に基づく場合や人の生命、身体又は財産の保護のために緊急の必要がある場合等を除き、あらかじめ貴社の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供いたしません。
e	個人情報の取扱いの委託を行う場合	当社ではサービス提供にあたり、安全管理措置を講じていると判断した外部事業者 に委託することがあります。
f	開示・訂正・利用停止の各請求に該当する場合、 その請求に応じる問い合わせ方法及び窓口	項目 b の個人情報管理者宛にお電話、FAX、メールもしくはパイ・アールホーム ページのお問い合わせフォームよりお問い合わせください。
g	個人情報提供の任意性	個人情報の提供は任意です。ただし個人情報をご提供いただけない場合は、貴社に 対して、その個人情報の利用目的に係る業務をご提供できない恐れがありますの で予めご了承ください。

株式会社パイ・アール  
TEL:06-6948-8011 FAX:06-6948-8012  
大阪市中央区大手前 1-7-31 OMMビル 18F

## 除菌スプレー「Noior」 購入申込書

申込日 西暦 年 月 日

除菌スプレー「Noior」	1,320円 (税抜価格1,200円)	本	<ul style="list-style-type: none"> <li>・3 本から販売しております</li> <li>・送料無料</li> </ul>
---------------	------------------------	---	---

発送先			
ふりがな			
会社名			
住所	〒		
TEL		FAX	
ふりがな		担当者メールアドレス	
担当者名			

請求先 <input type="checkbox"/> 発送先と同じ			
ふりがな			
会社名			
住所	〒		
TEL		FAX	
ふりがな		担当者メールアドレス	
担当者名			

備考欄	
-----	--

当社記入欄: 発送日	発送 No	登録日	登録者