

(様式1)

利用者登録申込書

(初めてのご利用の方 ご提出下さい)

申込日	平成 年 月 日
法人名(会社・団体)	
法人(会社・団体)住所	〒 -
代表者名	
所属部署	
役職(職種)	
フリガナ	
お名前	
電話	
FAX	
携帯電話	
メールアドレス	
業務内容	
利用目的	

添付書類

運転免許証

健康保険証

公益財団法人 大阪市都市型産業振興センター ソフト産業プラザ・テックス
〒559-0034 大阪市住之江区南港北2-1-10 ATCビル ITM棟6F M-1

tel: 06-6615-1014

fax: 06-6613-2232

e-mail: studio@teqs.jp

	テックス	経理担当	事業担当	受付 月日
決裁欄				

利用者様の個人情報は、下記の目的に利用します。

- テックス施設・機器ご利用サービスを提供するため。
- アンケート調査実施のため。
- メールマガジン、イベント案内、各種サービスのご案内をお届けするため。
- 大阪市からの委託事業に関して取得した情報について大阪市に提供するため。

※その他の個人情報の利用目的と取扱いおよび当財団のプライバシーポリシーについては、下記に掲載しています。
<http://www.sansokan.jp/privacy/>

承認印	
------------	--