

送信先 : 06-6305-8839  
FAX番号 :

【お客様情報】			
法人/団体名	フリガナ		
お名前	フリガナ	所属	
		役職	
ご住所	〒 -		
	フリガナ		
	都道府県		
	TEL :	- -	FAX : - -
E-mail			

【ご希望内容】	
ご希望資料	<input type="checkbox"/> 「勤務表プロ」 予定管理システム・実績管理システム <input type="checkbox"/> 「勤務表プロ」 勤怠管理システム <input type="checkbox"/> オプション製品 [ 有休管理 個別申請 業務アサイン 常勤換算 [福祉向け] ] [ PC打刻・タイムレコーダー連携 入院基本料算定 [医療向け] ]
デモについて	<input type="checkbox"/> オンラインデモ希望 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 希望しない ※訪問ご希望の場合はご相談ください。

【現在の状況について】	
1. 勤務表の作成方法	
<input type="checkbox"/> 手書き <input type="checkbox"/> Excel等 <input type="checkbox"/> 専用ソフト ( )	
2. 職員数	
<input type="checkbox"/> 1~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~200人 <input type="checkbox"/> 201~500人 <input type="checkbox"/> 501~1,000人 <input type="checkbox"/> 1,001人以上	
3. システム導入検討時期	
<input type="checkbox"/> 早期に導入したい <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上先 <input type="checkbox"/> 未定	
4. ご意見・ご要望・ご質問などございましたらご記入ください。	

2025R0702070K

<p>以下の個人情報の取扱いに同意してFAXを送信します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご提供いただく個人情報は、資料のご請求に対応するため、及び弊社のサービスに関する情報を電子メール等でご提供するために利用します。</li> <li>・当個人情報を第三者に提供することはありません。</li> <li>・当個人情報の取扱いを委託することがあります。委託にあたっては、委託先における個人情報の安全管理が図られるよう、委託先に対する必要かつ適切な監督を行います。</li> <li>・当個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止の求めは、以下の「個人情報の取り扱いに関するご相談窓口」で受け付けます。任意項目の情報のご提供がない場合、最適な対応ができない場合があります。</li> </ul> <p>【個人情報保護管理者】 所属、職名：顧客相談室 室長 個人情報保護管理者の連絡先は以下の「個人情報の取り扱いに関するご相談窓口」です。 【個人情報の取り扱いに関するご相談窓口】 連絡先TEL：06-6305-8811</p>
---

<p>弊社使用欄 (記入不要です)</p> <p>No. _____</p> <p>担当 _____</p>
--