

海上保安庁／海上保安協会 関係者 専用申込書

(申請日) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

【申込者名(契約者名)】

氏名	(フリガナ)				職員番号 (会員番号)		印
所属							
住所	〒		-				
電話番号				メールアドレス			

【サービスご利用先】

氏名	(フリガナ)				申込者との続柄	生年月日	年齢
住所	〒		-		同居家族の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
電話番号				← 昼間に連絡の取れる電話番号を記入			

【お申込み内容】⇒ 該当するチェックボックスに☑をつけてください。

<input type="checkbox"/>	セコム・ホームセキュリティ <b>【特典付き】</b>				
基本サービス	防犯	火災監視	非常通報	健康相談	
オプションサービス	<input type="checkbox"/> ガス漏れ検知	<input type="checkbox"/> 救急通報	<input type="checkbox"/> 安否みまもり	<input type="checkbox"/> お元気コール	<input type="checkbox"/> お元気訪問
<input type="checkbox"/>	セコム高齢者見守りサービス <b>【特典付き】</b>				
基本サービス	救急通報	非常通報	健康相談	火災監視	安否みまもり
オプションサービス	<input type="checkbox"/> お元気コール	<input type="checkbox"/> お元気訪問			

事前調査訪問希望日 ※セコム・ホームセキュリティ又はセコム高齢者見守りサービス申し込み時にご記入下さい。

第1希望日		月		日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	第2希望日		月		日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
-------	--	---	--	---	---	-------	--	---	--	---	---

機器設置希望日 ※セコム・ホームセキュリティ又はセコム高齢者見守りサービス申し込み時にご記入下さい。

第1希望日		月		日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	第2希望日		月		日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
-------	--	---	--	---	---	-------	--	---	--	---	---

※ご希望日は事前調査訪問希望日の2週間先を目安にご記入下さい

<input type="checkbox"/>	長期不在宅サービス	<input type="checkbox"/>	セコム・ホームサービス
※上記サービスは「セコム・ホームセキュリティ」へのご加入が必要です。			
<input type="checkbox"/>	セコムみまもりホン2	<input type="checkbox"/>	自家用車売却/陸送
<input type="checkbox"/>	不動産売却サービス(仲介) <b>【特典付き】</b>	<input type="checkbox"/>	サービス付き高齢者向け住宅 <b>【特典付き】</b>
<input type="checkbox"/>	介護付き有料老人ホーム <b>【特典付き】</b>	<input type="checkbox"/>	訪問看護
<input type="checkbox"/>	訪問介護		

【個人情報に関するご連絡】

本申込書の内容は、上記サービス利用に関する見積作成、手続きを目的としてセコムグループで利用致します。  
また、本書の内容をセコム㈱へ提供することにつき、ご了承下さい。

【セコム株式会社の個人情報の取扱いについて】

本書に記載いただいた個人情報の取扱いについては右記のWEBページに掲載しています。  
確認のうえ、同意をお願いいたします。

セコム株式会社 お客様の個人情報の取扱いについて

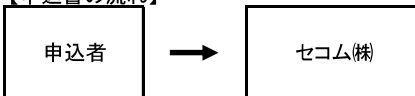
<https://www.secom.co.jp/contents/page/privacypolicy.html>

「セコム株式会社 お客様の個人情報の取扱いについて」に同意し、本書を提出します。

※本書を提出する際は必ずチェックしてから送付してください。



【申込書の流れ】



セコム担当	オサカベ <b>刑部 貴博</b>	電話	0 5 0 - 3 - 3 6 0 1 5 6 2 <small>さあ! みりょく おお い ごろう じん</small>
		FAX	0 5 0 - 3 - 3 6 0 1 5 6 3
		Eメール	<a href="mailto:mimamori@secom.co.jp">mimamori@secom.co.jp</a> <small>みまもり</small>

(受付時間 平日 9:00~18:00)

上記電話・FAX番号は海外からもご利用いただけます。