

No. _____ (記入不要)

福井新聞折りこみセンター「チラシの森」サイト 利用申込書

申込日 年 月 日

店舗名	
店舗名フリガナ	
業種(複数可)	食品 飲料 生活用品 園芸 DIY 美容 健康 フィットネス ファッション アクセサリー スポーツ 車 バイク 自転車 住宅 マンション 不動産 インテリア 家電 家具用品 教育 カルチャー 介護 医薬品 ドラッグストア ホビー ゲーム ペット 旅行観光 レジャー イベント 体験 ファイナンス その他
郵便番号	-
住所	
ホームページURL	http://
電話番号	- -
FAX番号	- -
担当者名 (部署・役職名)	印
メールアドレス	@
営業時間	

太枠内をご記入の上ご返送ください。(ご担当者名欄へのご捺印をお願いします)

裏面「個人情報の取得に関する同意書」をお読み頂き、内容をご理解された上で署名・押印したものを、利用申込書(本書)と併せて0776-21-5580へFAX送信をお願い致します。

以下は、当社にて記入いたします。

ID	
Password	
利用開始日	年 月 日 ~

個人情報の取得に関する同意書

この度は、福井新聞「チラシの森」にお申し込みをいただき、誠に有難うございます。「利用申込書」にご記入していただく個人情報について下記の通りご案内申し上げますので、同意の上ご提出ください。

株式会社 福井新聞折りこみセンター
代表取締役 奥村正昭

利用申込書の個人情報の取扱いについて

個人情報の取得

個人情報の取得は利用目的を明らかにした上、適正・公正に行います。

個人情報の利用

個人情報の利用は、公表した利用目的の範囲内で行います。利用目的を超えて使用する場合は事前に本人の同意を得るほか、同意なしに第三者に情報を提供することはありません。（ただし、規定および法令で規定されているものは除く）

個人情報の管理

個人情報は、情報の流出、紛失、改ざん、不正アクセスなどを防止するため、必要な安全対策を講じます。また、その利用に応じ、必要な範囲内で、正確かつ最新の状態で管理を行います。

個人情報の開示、訂正、利用停止

保有個人データに対する本人（政令で定められた代理人を含む）からの開示の請求には、法律による非開示理由を除き、本人を確認した上で開示します。内容の訂正、追加、削除などを求められた場合は、本人確認の上、調査を行い、必要が認められる場合は必要な措置をとります。

問い合わせ担当窓口

個人情報の開示手続き等の問い合わせは下記の連絡先をお願いします。

個人情報に関する連絡先

株式会社 福井新聞折りこみセンター
〒910-0017 福井市文京1-18-35
TEL：0776-25-1881
FAX：0776-21-5580