安全保障輸出管理監査・体制整備支援サービス　事前面談申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面談希望日第３希望まで |  |  |  |
| どのような監査または体制整備を希望されますか。現時点でのご希望を以下にご記入ください。**監査支援の場合は実施希望時期もご記載ください。**（詳細については、面談の際にお伺いします） |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お申込者様情報 | 法人名 |  |
| 法人名フリガナ |  |
| 会員種別（いずれかにチェック） |  |  |  |
| ご希望のサービス |  |  |
| お申し込み者の氏名 |  |
| 氏名フリガナ |  |
| ご所属 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |

※一般財団法人安全保障貿易情報センターでは、利用者に関する個人情報の重要性にかんがみ、個人情報を適切に取り扱うよう努めています。

※本申込書に記載いただいた個人情報は監査・体制整備支援サービスにおける諸連絡、ご案内や請求書の送付等へ利用させていただきます。