|  |  |
| --- | --- |
| 電子コミュニケーション受信同意書 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 名前: |  |  |  |  |  |
|  |  | 名 |  | ミドル ネーム |  | 姓 |
| 2. | 生年月日: |  |  |  |  |  |  |
|  |  | MM 月 |  | DD 日 |  | YY 年 |  |  |  |  |  |
| 3. | 次にイニシャルを入力: |
|  | 下記の事項に同意します |  |  |
|  |  | イニシャル |  |
|  | 下記の事項に同意しません |  |  |
|  |  | イニシャル |  |
| 事業者は、下記のメール アドレスおよび/または電話番号を使用して私に電子的に連絡をとる場合があります。暗号化されていないメールは、第三者により閲覧される一定の危険性があることを理解します。また、私のメール アドレスまたは携帯電話番号に変更があった場合、変更内容を事業者に提供する義務があることに合意します。 |
| 4.  | 連絡方法の希望: |
|  |[ ]  テキスト メッセージ |[ ]  電子メール |
| 5. | 受信を希望するもの: |  |  |
|  |[ ]  予定のリマインダー |[ ]  請求に関する情報 |
|  |[ ]  顧客満足度レビューのリクエスト |  |  |
| 6. | 連絡先情報 |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| メール アドレス |  |

 |  | 電話番号 |  |
| **以下の連絡先に電話またはメールで連絡をとることにより、私は電子コミュニケーションへの私の同意を取り下げることができます:**事業部所名を挿入する電話番号を挿入する公式メール アドレスを挿入する |
|  |  |  |  |  |
| 7.署名 |  |  | 署名日 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | MM 月 |  | DD 日 |  | YY 年 |