

東京医師歯科医師協同組合 購買部行き
FAX03-3256-2100

組合員 各位

この度は、医療廃棄物回収サービスのお問い合わせを頂き有難うございます。
お申込みは下の欄に必要項目をご記入の上、医歯協 購買部まで FAX をお願い
致します。

医療廃棄物回収サービス申込書

※ 下記の〈個人情報のお取扱いに関するお知らせ〉に同意のうえ、申し込みます ※

貴 医 院 名	
代 表 者 氏 名	
本件ご担当者氏名	
ご 住 所	
電 話 番 号	
備 考 欄	

〈 ご連絡 および ご注意事項 〉

1. 折り返しワタキューセイモア(株)よりご連絡致しますので、日時等お打ち合わせください。
2. 本件に関するサービスは提携業者であるワタキューセイモア(株)およびその関連会社が行います。
3. 料金のご請求は作業完了後、当組合よりお送りいたします。

〈個人情報のお取扱いに関するお知らせ〉

東京医師歯科医師協同組合（個人情報保護管理者：事務局長 TEL03-3256-2101）は、お客様の個人情報を商品・サービスの提供、代金回収、その後のアフターサービス・新商品のご案内等に利用いたします。また、当組合は商品提供のために業務委託・提携先であるワタキューセイモア株式会社へ郵送、ファックスまたは電子データで提供させていただきます。これらの情報はお客様の自由なご意思によりご提供いただくものですが、必要最小限のものであり情報をご提供いただけない場合には本件手続きを行えない場合がございます。お客様の個人情報に関する開示請求、開示の結果の訂正・追加・削除・利用の停止等のお申し出は当組合企画部（業務グループ）（TEL03-3256-2104/FAX03-3256-2100）までお願い致します。