



医療システム用データ ダウンロードサイト

FAX: 019-604-0790

※ご注意：FAXの受付は24時間行っておりますが、弊社の営業時間外に送信いただいた場合にはすぐに返信できない場合があります。

ユーザー名 & パスワード確認用紙

この用紙を印刷し、必要事項を記入の上、FAX送信ください。



医療システム用データ
ダウンロードサイト

■ 必要事項をご記入ください

依頼日： 年 月 日
医療機関名： (..... 都道府県)
ご担当者名：
電話番号：
FAX番号：

※これらはすべて、お客様情報照会のために必要です。必ずご記入ください。

ご注意ください

上記の項目のうち、「医療機関名」「電話番号」のいずれかが弊社「医療事務管理システム」のお客様リストと照合できない場合に、返信を見合わせる場合があります。電話番号欄・FAX番号欄には、必ず「医療機関の電話番号・FAX番号」をご記入ください。

ユーザー名およびパスワードについて

ユーザー名およびパスワードは弊社お客様だけが知りうる重要な情報です。医療事務管理システム マスター更新ダウンロードのご利用者は、このユーザー名およびパスワードを第三者に開示することはできません。また、第三者による不正利用の防止と、お客様の利益を守るため、このユーザー名およびパスワードをお電話でお知らせすることはできません。あらかじめご了承ください。

株式会社ワイズマン
<http://www.wiseman.co.jp/>

個人情報の取り扱いについて

ご提供頂いたお客様の個人情報は、以下のとおりお取り扱いします。

- ①お客様の個人情報は、以下の目的のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。
 - ・医療事務管理システム マスター更新ダウンロードの“ユーザー名”および“パスワード”に関するお問合せ対応の為
- ②お客様の個人情報は、お客様の同意を得ないで第三者に開示または提供いたしません。ただし、以下の場合は除きます。
 - ・法令等に基づき裁判所・警察機関など公的機関から開示の要請があった場合
- ③当社では、資料発送を迅速に行うため、個人情報の取り扱いに関する契約を締結した上で、発送委託業者に預託する場合があります。
- ④当社が個人情報を収集する項目は、全て「お客様の意思」によってご提供いただくものですが、必要な項目をご記入いただけない場合、適切なサービスまたは対応ができない場合があります。
- ⑤お客様は当社に対して、いつでも当社が有しているお客様の個人情報をお客様に開示、訂正または削除を要求することができます。
- ⑥開示、訂正または削除を要求される場合は、以下の個人情報に関するお問合せ窓口までご連絡ください。
- ⑦当社の個人情報保護方針についてはホームページをご覧ください。
(<http://www.wiseman.co.jp/>)

■当社の個人情報に関するお問合せ窓口

〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通2丁目11-1

株式会社ワイズマン 総務部

電話：019-604-0750(代表)

電子メール：privacy@mx1.wiseman.co.jp

※ 以上の個人情報の取り扱いについて同意された上でご記入ください。