

(記載例)

日本橋高島屋三井ビルディングICカードシステム各種申請書

防災センターへ届出される日付を記載してください

三井不動産ビルマネジメント株式会社日本橋高島屋三井ビルオフィス

〇〇年 〇月 〇日

※届出された取扱い責任者より申請をお願いします
申請される方の会社名・申請者の情報を記載してください

(必須) 会社名 / 〇〇〇〇

(必須) 申請者名 (取扱正責任者) / 三井 太郎 三井印

TEL / 03 - 〇〇〇 - 〇〇〇

代理人の方が申請する場合は代理人の情報を記載してください

申請代理人 / 三井 花子

防災センター受付で、ご身分(会社名、氏名)の確認できる物をご提示下さい。

日本橋高島屋三井ビルディングICカードシステムに関して、下記の申請をいたします。 受付 印

<input type="checkbox"/> ICカード発行	〇枚数 / 〇枚	<small>*予備 *税別</small>	<input type="checkbox"/> カード刻印番号(8桁)またはIDm番号(16桁)の情報を記載してください ※BWから始まる8桁の番号は印字のある面の下部をご確認ください ※カード番号の記載がない場合はご担当者様へご確認ください
<input checked="" type="checkbox"/> IDmによる権限登録	IDm番号: BW0000XXXX		
	IDm番号: BW0000XXXX		
権限グループ: (例)総務部			

<input type="checkbox"/> 紛失届け	〇カード刻印番号または付与する権限グループを記載ください	<input type="checkbox"/> 再登録
<input type="checkbox"/> 破損届け	<input type="checkbox"/> 再発行希望	枚数: _____
〇紛失・破損日時 / _____年 _____月 _____日		
〇紛失場所 / _____		
*再登録処理完了の連絡が必要な場合は、受付でお申し出下さい。 紛失状態からの変更は通常1時間程で完了します。		

<input type="checkbox"/> 有効・無効処理	〇カード刻印番号またはIDm番号: _____
	<input type="checkbox"/> 無効処理 (処理希望日: _____年 _____月 _____日)
	<input type="checkbox"/> 有効処理 (処理希望日: _____年 _____月 _____日)

<input type="checkbox"/> 運用内容の変更	〇変更適用希望日 / _____年 _____月 _____日
〇変更事項	<input type="checkbox"/> カードリーダーのモード設定 <input type="checkbox"/> テナントカレンダー特異日登録 <input type="checkbox"/> タイムスケジュールの設定 <input type="checkbox"/> 警戒エリア設定
〇詳細	※詳細が明記された図面または表でのご提出も可能です。 ※変更内容によっては有償となる場合がございます。

その他	
-----	--

2名での処理厳守	MFBMオフィス・防災センター 処理・記入欄		
印 受付(防災・オフィ) →	印 防災センター受 →	印 権限確認・台帳記入 →	印 MFBMオフィス確認
※防災保管 _____月 _____日 : _____全処理確認者 _____月 _____日 : _____印			

個人情報の取扱いについて

三井不動産ビルマネジメント株式会社は、お預かりした個人情報について、以下のとおり取扱いします。同意の上ご提出をお願いいたします。

- ご記入いただきました個人情報は、弊社が業務管理をする上で必要とする範囲において収集し、利用させていただきます。また、業務の遂行上、三井不動産ファシリティーズ株式会社および株式会社センへ委託することがございます。
- 個人情報を利用するにあたっては、収集目的内でのみとし目的外での利用はいたしません。
- お預かりしている個人情報に関して、開示を要求することができます。また、その内容に誤りがあった場合には訂正、削除を求めることができます。