

入会申請書

一般社団法人機密情報抹消事業協議会
 理事長 大久保 薫 様

当社は、一般社団法人機密情報抹消事業協議会定款第6条により、下記のとおり同協議会の正会員になることを申請します。

申請日 (西暦) 年 月 日

記

	(日本語)	(英語)
ふりがな 法人名		
ふりがな 所在地(本社)	〒 都道府県	
ふりがな 役職・代表者名		印
連絡先	電話	e-mail
ふりがな 役職・担当者名		
ふりがな 所在地(担当者)	〒 都道府県	
連絡先	電話	e-mail

つぎの事業内容が協議会の登録事業となります。

事業内容 (該当するものに○)	1 収集運搬	2 移動式裁断	3 定置式破砕	4 直接溶解	5 その他
5 その他の場合の 内容					

※別紙も記入してください。

推薦法人記入欄

推薦法人名		推薦者名		印
所在地(本社)		連絡先(電話)		

事務局記入欄

受理年月日	会員番号	承認

1 主な事業内容(業種)

(廃棄物処理業、古紙問屋、倉庫業、運輸業など主たる業種を記入してください。)

2 主な社歴(機密文書処理関連)

(会社設立年、施設の設置など)

年	

3 機密情報抹消事業の開始年(西暦)

年

4 処理施設が設置してある所在地

都道府県	市区町村	
都道府県	市区町村	
都道府県	市区町村	

5 外部認証の取得

取得している外部認証に○をつけてください。

①ISO/IEC27001

②プライバシーマーク

③ISO14001

④その他()

6 会員名の公表

協議会のホームページで会員企業名を公表するにあたって、御社のホームページへのリンクを希望しますか。該当する番号に○をつけてください。

①希望する

②希望しない