

お 申 込 書

受付番号

お申込書ご記入日

年 月 日

※は必須事項です

太枠内にご記入下さい

※	法人名(大学名)	
※	部署(科・教室)	
※	お申込者(ご担当者)	
※	住所	
※	TEL	(市外局番) —
	FAX	(市外局番) —
	E-Mail	

※	個人情報事項への同意 (1つに○) 下記個人情報事項を お読み下さい	同意します	同意しません
	バーチャルスライド使用用途 (差し支えなければご記入下さい。1つ～複数○)	診断用 実習など勉強用 その他 (標本保管の代用 発表など学術用 病理組織写真撮影 カンファランス用)

裏面(2/2ページ)にもご記入下さい

— 個人情報事項 —

1. 個人情報の管理

当社は、個人情報を下記の目的でお預かり・利用致します。
尚、ご提供頂いた個人情報を目的の範囲を超えて利用することはございません。

*バーチャルスライド作製時のデータ識別の為ファイル名としての登録・利用

*バーチャルスライド作製記録としての利用・保管

*納品書など必要書類作成としての利用・保管

2. 個人情報の第三者提供について

当社は、依頼主よりお預かりした個人情報を適切に管理し、次のいずれかに該当する場合を除き、個人情報を第三者に開示・提供することはありません。

*依頼主の同意がある場合

*法令に基づき開示する事が必要である場合

3. 業務委託に伴う、個人情報の預託について

当社は、依頼を受けた業務に対して他社への業務委託や個人情報の預託をすることはございません。

4. 法令・規範の遵守と見直し

当社は、個人情報に関して適用される法令・規範を遵守すると共に、個人情報の保護をさらに徹底するため適宜に見直し改善に努めてまいります。

5. その他

当社は、個人情報保護について万全を図るためバーチャルスライド作製のデータについては、納品時(WEB公開がある場合は、公開終了日)より1ヶ月経過した際に削除致します。予めご了承願います。

お 申 込 書

※は必須事項です

太枠内にご記入下さい

※	標本枚数	枚
※	検体の種類 (例:皮膚、腎臓、等)	
※	コース (1つに○)	おまかせコース (推奨) <small>(納品前の画像チェックを当社が行います)</small>
		こだわりコース <small>(納品前の画像チェックをお客様にお願いします) ※チェックいただいてから納品作業に移るため、少々お時間をいただきます ※WEB上にUPし、専用IDとパスワードを発行します ※標本枚数が10枚以上の場合は一部のみUP(チェック)いただいております</small>
※	スキャン倍率 (1つに○)	<ul style="list-style-type: none"> ・全て20倍 ・全て40倍 ・個別指定(標本番号と倍率指定のリストを別途添付してください)
	お急ぎ便の利用	利用する <small>※お急ぎ料金[ご請求額の20%] 加算いたします</small>
	納品先 (お申込住所以外へ納品ご希望の場合のみ記入)	
	ご請求書名 (指定の場合のみ記入)	
	ご請求書以外の必要書類 (希望のものに○)	お見積書 納品書
	その他ご希望 (例:追加作製DVD枚数、お客様のHDDをお預かりして納品、等)	

※	Web公開	公開する 公開しない
web公開希望の方は、以下にもご記入ください		
	Web公開開始日～終了日	年 月 日～ 年 月 日
	Web公開名称(タイトル) (例:第1回□□学会△△地方会)	
	Web公開希望ID (半角英数字2～8字)	
	Web公開希望パスワード (半角英数字6～8字)	
	Web公開その他ご希望	

ご記入ありがとうございました。お申込書は標本と一緒に(または別途メール等)お送り下さい