

豊洲ベイサイドクロスタワーオフィス
豊洲ベイサイドクロスタワー防災センター 御中

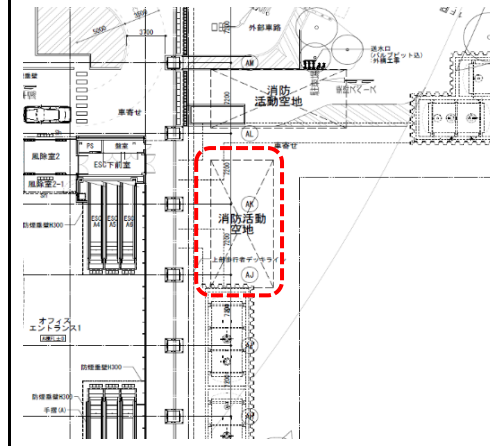
検診車駐車申請書

「注意事項」および「個人情報の取り扱い」について確認・了承のうえ、検診車駐車申請書を提出します。

申請者 (作業依頼者)	フリガナ 会社名 (テナント名)	フリガナ 担当者名	印
	部署名	電話	
使用会社	フリガナ 会社名	フリガナ 担当者名	印
	部署名	電話	
使用期間	年 月 日 () 時 分 から		
	年 月 日 () 時 分 まで		
使用目的			

特記事項:

駐車スペース



注意事項

1. 本申込書は、希望日の5営業日前までに必要事項を記入して、防災センターまでご提出ください。
2. 定められた時刻を厳守してください。
3. 検診車駐車以外の目的に使用することは禁止しております。
4. 予約状況により待機場所を確保できない場合があります。予めご了承ください。

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(以下、当社)は、お預かりした個人情報の取扱いについて通知いたします。ご同意のうえ提出をお願いいたします。

1. ビルの運営管理上、作業内容の把握および作業許可・変更指示、その他作業にともなう対応を行うために個人情報を収集、利用させていただきます。
2. 個人情報を利用するにあたり、上記目的のため設備会社、警備会社、清掃会社、所有者、賃貸人に対し個人情報を委託することがございます。記載以外に委託はいたしません。
3. 個人情報は当社HPで公開している個人情報保護方針に従い、適切な安全管理対策を行います。(当社HP: <https://www.mfbm.co.jp/privacy/>)
4. 問い合わせ先(個人情報の取扱いについても含む)三井不動産ビルマネジメント株式会社

問い合わせ窓口: 三井不動産ビルマネジメント株式会社 オフィス事業推進本部 豊洲ベイサイドクロスタワーオフィス
電話: 03-5534-8544 FAX: 03-5534-8548 E-mail: ToyosuBaySideCrossTower@mfbm.co.jp

※以下の欄は記載しないでください。

作業許可申請書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	申請No.:
作業区分	<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> 特電	
通知先	<input type="checkbox"/> BM <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> 物流C <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 特電 <input type="checkbox"/> NTT	

<連絡先>

豊洲ベイサイドクロスタワー 防災センター
TEL: 03-6381-2930 / FAX: 03-6381-2920

承認		
オフィス	設備	警備