

令和8年熊本地震による 測定機器類復旧支援受付シート

《お客様情報》

日付	
貴社名 *	
所属部署名	
ご担当者名 *	
住所 *	
ご連絡可能な電話番号 *	
ファックス番号	
E-mailアドレス	
製品名 *	
工番	
お問い合わせ内容 *	

*は記入必須項目です

【個人情報の取扱いについて】

- ・お客様よりいただきました個人情報は、弊社ホームページ【令和8年熊本地震復旧支援窓口開設】に記載している利用目的でのみ利用いたします。また、これらの情報は第三者には一切開示いたしません。
- ・お客様よりいただきました個人情報に関して、今後お客様からのご要望で訂正、追加、削除の必要が発生した場合は、お客様ご本人からのご連絡をいただくことにより、適宜対応させていただきます。