## Re-Quest システム担当者選任届

WEB 人材管理システム (Re-Quest)にかかるシステム担当者を選任すること、および当該システム担当者の個人情報をアデコに提供することを承諾いたします。

| 記入日                       |         | 年 月 日  |
|---------------------------|---------|--|
| 会 社 名                     |         |  |
| 代表者名                      | フリガナ    |  |
|                           | 代表者氏名   | 代表者印で<br>印<br>ご捺印ください。   |
|                           | 所在地     | 〒 -  |
| Re-Quest<br>システム<br>担当者   | フリガナ    |  |
|                           | ご担当者名   |  |
|                           | フリガナ    |  |
|                           | 所属名     |  |
|                           | 所在地     | 〒 -  |
|                           | TEL     | FAX  |
|                           | E-mail  |  |
| 利用料金支払方法                  | 1. 口座引落 | 毎月末日締め翌月 20 日までにアデコの指定する売掛金代行回収システムにより自動引落<br>の方法で支払う。   |
| ご希望の番号<br>を で囲んで<br>ください。 | 2. 振込み  | 毎月末日締め翌月末日までにアデコの指定する銀行口座に振り込む方法にて支払う。<br>なお、支払日が金融機関の休業日にあたる場合は、その前営業日に支払うものとする。<br>ご利用途中での、「1.口座引落」への変更は可能です。別途メールにてご連絡ください。 |

Re-Quest システム担当者を選任し、必要項目をご記入のうえ、Re-Quest Helpdesk まで FAX またはメールにてご送付ください。本書類に記載されている情報を基に、『システム管理者』として登録し、ユーザーID およびパスワードを発行いたします。「Re-Quest システム担当者選任届」の原本は、締結いただきます契約書と同封にて Re-Quest Helpdesk までご返送ください。個人情報の取扱については、アデコ HP にある「個人情報取扱規約(総則)」をご参照ください。

## 【ご送付先】

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 1-22-2 新宿サンエービル 6F

アデコ株式会社 Re-Quest Helpdesk

## 【ご連絡先】

Eメール: websupport@re-quest.jp TEL:0120-355-910 FAX:03-5326-0364