

(書式1)

Aコード : \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

## 診断申込書

株式会社シンクネットプロ 御中

診断申込者は、下記「申込重要事項」の2項目に同意し、診断を申し込みます。

### 「申込重要事項」

#### (1)診断結果情報の利用制限と損害賠償責任について

貴社から得た「診断結果情報」(予想削減金額等)を、第三者(電力会社)との交渉に利用することはいたしません。また、万が一利用制限に違反した場合は、それに起因する損害賠償責任を負います。

#### (2) 診断結果の採用について

貴社が診断したコスト削減結果について、削減効果が見込まれる場合には、貴社と速やかにコンサルティング契約を締結します。

申込種別:電気料金最適化サービス
申込者(法人名・屋号等)  <p style="text-align: right;">社印</p>
所在地 〒
担当部署: _____ 役職: _____ 氏名: _____ 電話番号: _____

株式会社シンクネットプロは、診断申込者にたいして、下記事項を厳守いたします。

- (1) 株式会社シンクネットプロは、申込者から開示された必要情報を厳密に管理・保持し、第三者に開示・漏洩いたしません。万が一、漏洩に伴い損害が発生した場合には、その賠償責任をおいます。
- (2) 診断結果として、削減効果が見込まれない場合、コンサルティング契約は締結しないこととすると同時に、一切の報酬を請求いたしません。

株式会社シンクネットプロ  
環境コンサルティングチーム  
〒171-0022 東京都豊島区南池袋2丁目9番3号  
サン・ビルディング4F  
TEL:03-5949-5388 FAX:03-5949-5387