

苦情・相談連絡票

(どちらかお申し出について○印を付けてお送りください)

- 私の個人情報貴社に保管されていると思いますので、調査の上、保管されているか確認のうえ、ご連絡ください。
- 貴社の個人情報保護マネジメントシステムについて下記の通り苦情・相談致します

ご依頼者及びご連絡先

依頼日	年 月 日		
お名前	フリガナ		
ご住所	〒 -		
電話		F A X	
生年月日	年 月 日		
苦情・相談内容			

尚、上記情報も個人情報となりますが、貴社に知らせることに対し、同意いたします。

当社使用欄

お預かりしたこの個人情報は当社の規程により、安全に管理いたします。
また、この情報はお問い合わせの調査及び回答にのみ使用いたします。

CK-22_改 121031(3)

保管期間：1年間

廃棄予定日：

年 月 日