

個人情報取り扱いに関する苦情申請書

私は、下記のとおり貴社による個人情報の取り扱いにつき、苦情を申し出ます。

記

(□は、該当箇所にチェックをつけてください。)

申 出 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	印
生 年 月 日	年 月 日
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E - M A I L アドレ`レス	
当 社 と の 関 係	<input type="checkbox"/> 「インターネット庄内」の会員 <input type="checkbox"/> 採用応募者 <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業者の方 所属企業・団体名： 当社関係部署： <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください）
苦 情 の 内 容 (詳細にご記入ください)	

【苦情申請先】

〒998-0102

山形県酒田市京田二丁目69番3

株式会社 日情システムソリューションズ
 管理本部 品質保証部 宛

TEL 0234-41-2175

FAX 0234-41-2133