

個人情報の取扱に関する苦情申出書

株式会社システムコミュニケーション御中

私は、貴社による個人情報の取扱について、下記の通り苦情を申し出ます。

記

申 出 日	年 月 日	*・・・代理人請求の場合「本人」欄も記入願います。
本 人	氏 名	印
	住 所	〒
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail アドレス	
	当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 <input type="checkbox"/> お取引先の方 所属企業/団体名： _____ 当社の関係部門： _____ <input type="checkbox"/> 当社従業員（従業員番号： _____） <input type="checkbox"/> 当社退職者（過去の従業員番号： _____） <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入下さい （ _____ ）
代 理 人	氏 名	印
	住 所	〒
	電話番号	
苦 情 の 内 容		

(注1) 手数料は不要です。

(注2) ご回答は、本人の身分証明書に記載の住所に郵送します。

【苦情申出書の送付先】

株式会社システムコミュニケーション 「個人情報問合せ窓口」
 個人情報保護管理者 **ビジネス管理部** 真鍋 博司
 〒060-0042
 北海道札幌市中央区大通西 18 丁目 2 番地 大通MMビル 6F
 電話番号 : 011-612-8061

以上