

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。
- 貴社のコンプライアンス・プログラ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	〒 ー		
電話		F A X	
生年月日	年 月 日		
苦情・相談内容			

尚、上記情報は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。

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。