

個人情報苦情・相談および個人情報保護違反報告受付・調査票

		苦情・相談内容		
お客様 記入欄 灰色の欄 は必ず御 記入くだ さい。	投函日	年 月 日	※郵便ポストへの投函予定日を記入ください。	
	相談・報告者 (以下の*以外 は自署捺印)	御氏名		相談・報告者印
		御職業		
	* 相談・報告者(匿名を除く)は、記載した本受付・調査票の内容に間違いが無いことを確認した上、自署と相談・報告者印欄に捺印ください。			
	御連絡先	〒	—	都・道・府・県 区・市・郡
		(町名以下)		電話番号
	被報告者	氏名		
所属部門				
相談または 報告内容 (①～⑥に出 来る限り具 体的に記載 する) (その他、特 筆すべき事 項等があれば、 ⑦へ記載する とともに必 要な資料添 付等を行なう)	①いつ			
	②どこで			
	③誰が			
	④何を			
	⑤なぜ			
	⑥どうした			
	⑦その他			
添付資料： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				

*** 留意事項 ***

匿名による苦情・相談および個人情報保護違反報告の受付も可能です。ただし、匿名であることが主たる事由により、事実関係等の調査が実施できない場合等において、当社としての処置・対応ができない場合もあります。

また、匿名および御連絡先を明示されない相談等の場合は、当社からのご連絡(対応結果の報告等含む)を差し上げられませんので、御了承ください。