

苦情・相談連絡票

(どちらかお申し出について○印を付けて、郵送または FAX にてお送りください)

- 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		FAX	
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。