

(様式 K-4)
 〒136-0071
 東京都江東区亀戸2丁目 22 番 17 号
 日本生命亀戸ビル
 株式会社 日立ケーイーシステムズ
 営業本部 個人情報問合せ窓口

個人情報の取扱いに関する苦情申出書

私は、下記のとおり貴社による個人情報の取扱につき、苦情を申し出ます。

記

請 求 日	
住 所	
氏 名	印
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-mail アドレス	
当 社 と の 関 係 (該当する□に✓マーク を付し必要事項を ご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買上製品名:)
	<input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 ・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 (従業員番号:)
	<input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属部署:)
	<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。)	