

年 月 日

株式会社 日立保険サービス
人事総務部

個人情報の取扱いに関する苦情及び相談申出書

私は、下記のとおり貴社による個人情報の取扱いにつき、苦情を申し出ます。

記

申 出 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	<input type="checkbox"/> 日立グループ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"/> 当社従業員又は退職者 (従業員番号 :) <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。)	

<注意事項>

- ・回答は、本人の身分証明証に記載の住所に郵送で行います。