

株式会社 B S C

苦情相談担当責任者 宛

個人情報の取扱に関する苦情申出書

下記の通り、貴社による個人情報の取扱につき、苦情を申し出ます。

苦情申出日	年 月 日
住所	
氏名	
電話番号	
FAX 番号	
E-Mail アドレス	
苦情内容	
本人確認書類	添付頂いた書類をご記入ください。

当申出書の送付先

〒550-0002

大阪市西区江戸堀 2 丁目 6 番 33 号江戸堀フコク生命ビル 7 階

株式会社 B S C 苦情相談担当責任者 宛