

本人からの「苦情・相談等」申出書、意見書

年 月 日

新明和ソフトテクノロジー株式会社
苦情・相談対応窓口 宛

個人情報保護法及び個人情報保護マネジメントシステム（JISQ15001:2017）の定めに基づき、下記の通り、個人情報の取扱い及び個人情報保護マネジメントシステムに関して、苦情、相談又は意見を申し出ます。

申出者	ご住所 〒
	ご氏名 (フリガナ)
	電話番号 : Eメール :
本人確認書類 (送付の場合のみ添付)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () ※上記に記載したいずれかの本人確認書類の写しを、別途添付してください。
お申出の内容 (複数選択可) <input type="checkbox"/> ①苦情 <input type="checkbox"/> ②相談 <input type="checkbox"/> ③意見	お申出内容毎に回答の要否をご記入ください。ご連絡先の記載がない場合及び「回答要」の記載のない場合には、お申出内容の検討結果について回答を送付致しません。また、お申出の内容及びその対応内容によっては、本人確認が出来ない場合には、回答出来ない場合があります。その場合には、その旨連絡させていただきます。
	1. <input type="checkbox"/> ①苦情 <input type="checkbox"/> ②相談 <input type="checkbox"/> ③意見 <input type="checkbox"/> 回答要 <input type="checkbox"/> 回答不要
	2. <input type="checkbox"/> ①苦情 <input type="checkbox"/> ②相談 <input type="checkbox"/> ③意見 <input type="checkbox"/> 回答要 <input type="checkbox"/> 回答不要
	3. <input type="checkbox"/> ①苦情 <input type="checkbox"/> ②相談 <input type="checkbox"/> ③意見 <input type="checkbox"/> 回答要 <input type="checkbox"/> 回答不要

(注1) 今回のお申出に関する確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。

(注2) 今回の申出書によって取得した個人情報は、申出の対応に必要な範囲でのみ取扱うものとし、それ以外の目的で利用することはありません。

(当社記入欄)

受領年月日	年 月 日
受付番号	