個人情報相談受付／回答記録

年　　月　　日

相談者氏名 ：

回答連絡先 ：

個人情報に関する相談内容（具体的に記入してください）

上記に記載しきれない場合は、別紙を添付してください。

ご記入いただきました個人情報は、ご相談内容の確認、回答、関係者への連絡 及び 今後の弊社サービスの改善以外の目的には使用いたしません。また、ご相談に応じるために必要な範囲で、既に個人情報を提供している第三者、委託先にご相談内容を連絡することがございます。ご記入いただいた個人情報に関する御問合せは、下記の窓口へお願いします。

研精堂印刷株式会社　総務部
〒700-0034　岡山市北区高柳東町 10 番 30 号
TEL ： 086-254-1525　FAX ： 086-214-1233

弊社記入欄 ： 総務部　⇒　関連部門　⇒　個人情報保護管理者

関連部門の回答 回答年月日 ：　　年　　月　　日 回答内容 ：　　（回答した文書の添付 □ 有　□ 無） 当該個人情報の受領者（当社以外の第三者）の有無（□ 有　□ 無）	受信者 回答者
個人情報保護管理者 確認年月日 ：　　年　　月　　日 コメント ：	個人情報保護管理者 代表取締役