株式会社　アペックスシステム　「個人情報問合せ窓口」
〒060-0002　北海道札幌市中央区北２条西３丁目１番13　太陽生命ひまわり札幌ビル
電話番号：011-206-3511

**【郵送あるいは持参して下さい】**

# 個人情報の取扱に関する苦情申出書

私は、貴社による個人情報の取扱について、下記の通り苦情を申し出ます。

記

| 申　出　日 | | 年　　月　　日 | ＊･･･代理人請求の場合「本人」欄も記入願います。 |
|---|---|---|---|
| 本人 | 氏　名 | 印 | |
| | 住　所 | 〒 | |
| | 電話番号 | | |
| | FAX 番号 | | |
| | E-mail ｱﾄﾞﾚｽ | | |
| | 当社との関係 | □ 個人のお客様<br>□ お取引先の方<br>所属企業/団体名：　　当社の関係部門：<br>□ 当社従業員（従業員番号：　　）<br>□ 当社退職者（過去の従業員番号：　　）<br>□ その他　具体的にご記入下さい | |
| 代理人 | 氏　名 | 印 | |
| | 住　所 | 〒 | |
| | 電話番号 | | |
| 苦 情 の 内 容 | | | |

（注１）手数料は不要です。

（注２）ご回答は、本人の身分証明書に記載の住所に郵送します。

以上