

苦情・相談受付書

受付年月日	平成 年 月 日 ()
苦情・相談申出者氏名	
申出者住所	〒 -
申出者電話番号	- -
請求または問合せ(該当に○)	苦情 相談 利用目的 提供 委託 再利用・提供拒絶 その他
申出方法(該当に○)	面談 文書 電話 FAX Eメール
本人確認の方法(該当に○)	従業員 持参(運転免許証・パスポート・住基カード・健康保険被保険者証) 文書(印鑑証明書と実印・運転免許証・住民票の写・) 電話(コールバック・一定の登録情報[電話番号等]) FAX(運転免許証・住民票の写・) Eメール(パスワードとID・) [代理人の場合は代理を示す旨の委任状が必要]
情報区分(該当に○)	苦情・相談・問合せ・請求・拒否
問合せ内容	[詳細に記入・別紙添付も可]
対応年月日	平成 年 月 日 ()
情報種別(該当に○)	直接書面による取得 業務委託のデータ 共有情報 公開情報 画像 音声 センサー検知 認証等 その他
対応・回答内容	[詳細に記入・別紙添付も可]
備考 (管理者指示事項)	

一般財団法人 日本情報経済社会推進協会

個人情報保護苦情相談室

〒106-0032 東京都港区六本木 1-9-9 六本木ファーストビル

TEL 0120-700-779

保護管理者	窓口責任者	窓口担当