

「当社退職者」、「在職者で会社のメールアドレスがない方」または「代理人」が雇用管理情報の取扱について苦情を申し出る場合は、必要により、この様式をご使用ください。

[様式-17]

【必ず郵送して下さい】

雇用管理情報問合せ窓口

住所 〒007-0868 札幌市東区伏古8条2丁目2-21

北陽ビジネスフォーム株式会社 総務部

電話 011-785-6767 Fax 011-784-3344

**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、下記のとお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<br>(印鑑登録済の印鑑を押印し、印鑑証明書を添付してください)   |   |   |                           |
|                       | 住所     | 〒  |   |   |                           |
|                       | 電話番号   |  |   |   |                           |
|                       | 当社との関係 | <input type="checkbox"/> 当社退職者(退職年月日: 年 月 日)<br><input type="checkbox"/> 当社在籍者(社内メールアドレスがない方等) |   |   |                           |
| 代理人                   | 氏名     | 印<br>(印鑑登録済の印鑑を押印し、印鑑証明書および委任状を添付してください)   |   |   |                           |
|                       | 住所     | 〒  |   |   |                           |
|                       | 電話番号   |  |   |   |                           |
| 苦情の内容<br>(詳細にご記入ください) |        |  |   |   |                           |

(注1)手数料は不要です。

(注2)ご回答は、本人の印鑑証明書に記載の住所に郵送します。

以上