

苦情・相談連絡票

記入日	年 月 日		
氏名	フリガナ		
住所	(〒 -)		
TEL		FAX	
e-mail			
本人確認書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ※「本籍地」は機微情報となります。「本籍地」が記載されている場合は、黒く塗りつぶすなど判読不可能な状態でご提出ください。		
< 苦情・相談内容 >			

尚、上記情報は個人情報となりますが、貴社に知らせることに対し、同意いたします。

● 苦情・相談連絡先

所在地：〒108-0014

東京都港区芝4-5-10 ユニゾ芝四丁目ビル

株式会社ヒューマンシステム 個人情報相談窓口

TEL：03-5442-2607 FAX：03-5442-2608

E-Mail：pmark@humansystem.co.jp

お預かりしたこの個人情報は当社の規程により、安全に管理いたします。

また、この情報はお問い合わせの調査及び回答にのみ使用いたします。