

株式会社セノン

個人情報に関する問合せ・苦情・相談申請書

お客様記入欄	氏名		印	記入日	
	会社名				
	住所	〒			
	電話番号				
	お問合せ分類	<input type="checkbox"/> 照会（確認） <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 相談			
	内容	<p>(※苦情の場合は、被害者名、発生日時、発生場所の状況、問題におよぶ範囲および因果関係について、詳しくご記入ください。)</p>			

弊社記入欄	個人情報保護担当者		印	記入日	
	回答内容および 対処方法				
	管理番号		備考		

【本書でお預かりする個人情報について】

1. 本書でお預かりする個人情報は、本お問合せのみに利用し、その他の目的で利用することはありません。
2. 本書でお預かりする個人情報は、厳重かつ適切に管理します。
3. 本書は株式会社セノン社内でのみ利用し、第三者に開示することはありません。
4. 本人確認のため「運転免許証やパスポート等の公的書類のコピー」を一部添付してください。

本書送付先
 株式会社セノン 個人情報保護管理課
 〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島 1-1-2 横浜三井ビルディング 24F
 TEL: 045-226-0157 FAX: 045-226-0112