PM1F-11

個人情報相談受付／回答記録

年　月　日

相談者氏名：

回答連絡先：

個人情報に関する相談内容：
□開示請求　□訂正　□削除　□利用・提供の停止
□その他の苦情・相談（具体的に記入：　　）

開示／訂正／削除／停止する個人情報の内容

個人情報を開示／訂正／削除／停止する理由

上記に記載しきれない場合は、別紙を添付してください。
ご記入頂きました個人情報は、ご相談内容の確認、回答、関係者への連絡 及び 今後の弊社サービスの改善以外の目的には使用いたしません。また、ご相談に応じるために必要な範囲で、既に個人情報を提供している第三者、委託先にご相談内容を連絡することがございます。ご記入頂いた個人情報に関するお問い合わせは、下記の窓口へお願いします。

小松印刷株式会社　個人情報お問合せ窓口
761-1402 香川県高松市香南町由佐 2100 番地 1
TEL：087-879-1248　FAX：087-879-1466

弊社記入欄：個人情報相談窓口→関連部門→個人情報保護管理者

本人確認の方法 □写真付身分証明書の提示 □その他（具体的に記入） 相談者が代理人である場合 □法定代理人（保護者を含む）・・身分証明書等での確認 □委任を受けた代理人・・・・・・委任状の確認	受信者
関連部門の回答 回答年月日：　　年　月　日 回答内容　　（回答した文書の添付　□有　□無） 当該個人情報の受領者（当社以外の第三者）の有無（　　□有　□無）	回答者
個人情報保護管理責任者 確認年月日：　　年　月　日 コメント：	個人情報管理責任者 社長確認