

苦情・相談受付票

		記入日	年	月	日
記入者	(ふりがな)				
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号				

依頼区分 (該当欄にをつけてください)	苦情	相談	お問い合わせ
------------------------	----	----	--------

苦情・相談・お問い合わせ 内容	
--------------------	--

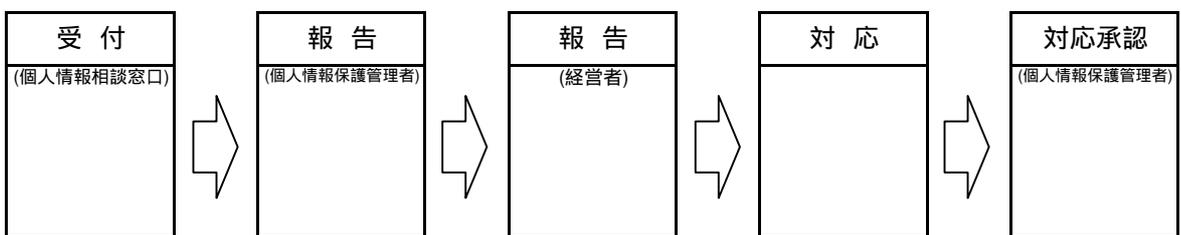
〔個人情報の取扱いについて〕 ご記入いただきました個人情報は、苦情・相談・お問い合わせ対応のためのみに利用し、委託や第三者提供は行いません。

申請は、「個人情報相談窓口」まで、FAXまたは郵送でお願いいたします。

〒101-0024 東京都千代田区神田和泉町1-13-1
 株式会社ケーシーエスキャロット 個人情報相談窓口
 FAX 03-6231-5013

【社内処理欄】

対応内容	
------	--



個人情報相談窓口 保管