

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。 テクノラボ株式会社 顧客相談窓口 T E L : 06-4302-5910 F A X : 06-4302-5940 E-M a i l : info@technolabo.co.jp  20000805(08)	
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
個人情報保護管理者 確認年月日： 年 月 日 コメント :	