

## 苦情・相談受付書

件名		
内容		
氏名及び住所	住 所	〒 電話 ( )
	氏 名	
	メールアドレス	@
	会社名、団体名(*)	
	部署名および役職(*)	

(\*)は会社、法人、団体の方は御記入下さい。

## ○個人情報の取扱いについて

お客様の情報は、株式会社シナプスの個人情報保護方針に基づき、適切に管理致します。

## ○ご相談受付後

回答は、受付後出来るだけ早くお返すよう心がけておりますが、土日及び祝日は原則として業務を行っておりませんので、休日をはさむ場合やご相談が立て込んでいる場合など、若干お待ちいただくこともございます。

## 個人情報に関するお問い合わせ／個人情報苦情・相談

FAX の場合	FAX 03-5911-0450 (株)シナプス 個人情報苦情相談窓口責任者 まで
郵送の場合	下記の住所宛に送付ください。 (株)シナプス 個人情報苦情相談窓口責任者 宛 〒 171-0022 東京都豊島区南池袋 3-16-10 サンライズ南池袋 403