

様式第7号（第14条関係）

個人情報処理苦情申出書

年 月 日

一般財団法人三鷹市勤労者福祉サービスセンター

理事長 氏 名

郵便番号
申出者 住 所
氏 名
電話番号

〔 法人の場合にあつては、法人の名称、
主な事業所の所在地及び代表者の氏名 〕

一般財団法人三鷹市勤労者福祉サービスセンター個人情報保護規程第14条の規定により、自己にかかる個人情報の処理について、下記のとおり苦情の申出をします。

記

| | |
|-----------|--|
| 申 出 の 趣 旨 | |
| 苦 情 の 内 容 | |
| 備 考 | |