

医基健発第 号
令和 年 月 日

(行政機関の長又は独立行政法人等) 殿

国立研究開発法人 医薬基盤・健康・栄養研究所
理事長 ○○ ○○

保有個人情報訂正請求に係る事案の移送について

令和 年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第96条第1項又は第34条第1項の規定により、下記のとおり移送します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
訂正請求者名等	氏 名： 住所又は居所： 連絡先： 法定代理人による開示請求の場合 本人の状況 ☐未成年者（ 年 月 日生） ☐成年被後見人 本人の氏名 本人の住所又は居所
添付資料等	・訂正請求書 ・移送前に行った行為の概要記録 ・ ・
備考	（複数の行政機関の長、他の独立行政法人等に移送する場合には、その旨）

<連絡先>
担当課：○○部○○課
担当：
所在地：〒○○○-○○○○ ○○○○○
電話： ○○（○○）○○○○