

医基健発第 号
令和 年 月 日

(訂正請求者) 様

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（通知）

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、下記のとおり移送しましたので個人情報の保護に関する法律（平成 1 5 年法律第 5 7 号）第 9 6 条第 1 項の規定により、通知します。

なお、保有個人情報の訂正決定等は、下記の移送先の独立行政法人（又は行政機関）において行われます。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
移送をした日	令和 年 月 日
移送の理由	
移送先の行政機関の長 （又は独立行政法人等）	（行政機関の長又は独立行政法人等） （連絡先） 部局課室名： 担当者名： 所在地： 電話番号：
備考	

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