

医基健発第 号
令和 年 月 日

(保有個人情報の提供先) 殿

国立研究開発法人 医薬基盤・健康・栄養研究所
理事長 ○○ ○○

提供をしている保有個人情報の訂正をする旨の決定について (通知)

(他の行政機関の長) に提供している下記の保有個人情報については、訂正することと決定したので、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 7 条の規定により通知します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
訂正請求者の氏名等保有個人情報の特定するための情報	(氏名、住所等)
訂正請求の趣旨	
訂正決定をする内容及び理由	(訂正内容) (訂正理由)

<連絡先>

担当課 : ○○部○○課
担当 :
所在地 : 〒○○○-○○○○ ○○○○
電話 : ○○ (○○) ○○○○