

(様式9)

年 月 日提出

保有個人データ訂正・利用停止等届出書

法政大学健康保険組合理事長殿

届出者 氏 名 _____
 生年月日 _____ 年 月 日 生
 住 所 〒 _____

 電話番号 () _____

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第29条および第30条に基づき、次のとおり保有個人データの訂正・利用停止等を届出します。

届出に係る 個人情報の内容		
※ 対象となる個人情報を特定するため、具体的に記入して下さい。		
届出者の区分		1. 本人 2. 法定代理人 3. 任意代理人
法定代理人・任意代理人が請求する場合	本人との続柄	
	本人の氏名	
	本人の生年月日	年 月 日
	本人の住所等	〒 電話番号 () _____

<注意事項>

1. 利用停止等に本組合が多額の費用を要する場合など当該措置を行うことが困難な場合であって本人の権利利益を保護するため必要なこれに代わるべき措置をとることがあります。
2. 訂正等の求めがあっても次の内容の場合はお断りいたします。
 - ① 利用目的から見て訂正等が必要でない場合
 - ② 誤りである指摘が正しくない場合
 - ③ 訂正等の対象が事実ではなく評価に関する情報である場合
 - ④ 手続違反等の指摘が正しくない場合

ご記入いただいた個人情報は、「法政大学健康保険組合が保有する個人情報の利用目的の公表について」に記載された目的以外には使用いたしません。