

(様式 1 1)

文書番号

年 月 日

様

法政大学健康保険組合理事長

印

保有個人データ（訂正・利用停止等届出書）に関する決定について

年 月 日付で（訂正・利用停止）届出のありました保有個人データについて、次のとおり決定いたしましたので、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 2 9 条第 2 項及び第 3 0 条第 3 項の規程に基づき通知します。

届出に係る個人情報 の内容	
決 定 内 容	
担 当	法政大学健康保険組合 (TEL 03－3264－9595)
備 考 ※	

※ 訂正・利用停止等を行えない場合は備考欄にその理由を記載する。