

対象事業者の同意について

1. 新規に対象事業者に同意する場合

新たに、認定個人情報保護団体である日本製薬団体連合会の対象事業者になることに同意する事業者は、別添届出書に必要事項を記載の上、送信先メールアドレス宛に送信願います。

2. 対象事業者を辞退する場合

対象事業者が何らかの事由により、対象事業者を辞退する場合は、以下を参考に記載の上、送信先メールアドレス宛に送信願います。

		年	月	日
日本製薬団体連合会 個人情報保護センター宛				
認定個人情報保護団体である日本製薬団体連合会の対象事業者を		年	月	日付で 辞退いたします。
1. 貴社名 2. 担当者名（ご所属）				
				以上

3. 届出事項に変更がある場合

届出事項に変更が生じた場合は、以下参考に変更の内容を記載の上、送信先メールアドレス宛に送信願います。

		年	月	日
日本製薬団体連合会 個人情報保護センター宛				
		貴社名：		
今般、担当者が下記の通り、交代となりましたので連絡します。				
年 月 日付				
新) ○○ ○○		旧) △△ △△		
				以上

<送信先メールアドレス> kojouei@fpmaj.gr.jp

別添：届出書

日本製薬団体連合会
個人情報保護センター宛

認定個人情報保護団体たる日本製薬団体連合会の対象事業者として、日薬連「個人情報保護センター」に下記の通り、お届けいたします

記

1. 貴社名、または団体名（フリガナも併せて記載願います）
2. 所属団体名（複数の加盟団体がある企業においては1団体名のみ記載願います）
3. 個人情報保護法担当部所名 担当者名
4. 所在地 (〒)
5. 連絡先電話番号

以上

<注記>

1. 本届出の受領をもって、対象事業者の同意を得たものといたします。
2. 送信先メールアドレス kojouei@fpmaj.gr.jp
3. いただいた個人情報は、個人情報保護センター以外に提供することはありません。
4. 対象事業者名（貴社名）は、日薬連ホームページに公表するとともに、個人情報保護委員会へも提供します。