

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ついて同意する事業者は、別添届出書に必要事項を記載の上、日本製薬団体連合会個人情報保護センター宛て郵送願います。

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には以下を参考にその旨を記載した用紙を日本製薬団体連合会個人情報保護センター宛て郵送願います。

年 月 日
日本製薬団体連合会 個人情報保護センター御中
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のでよろしくお取り計らい願います。
1. 会社名： 2. 担当者名（所属）：
以上

3. 届出事項に変更があった場合

届出事項に変更が生じた場合は以下を参考に変更の内容について文書にて日本製薬団体連合会個人情報保護センター宛て郵送願います。

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

別添：届出書

平成 年 月 日

日本製薬団体連合会
個人情報保護センター 御中

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」に下記のとおりお届けいたします。

記

1. 社名又は団体名（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. 郵送先 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町 3-4-18 昭和薬貿ビル 4F
日本製薬団体連合会 個人情報保護センター 行
3. 頂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。
また、御社と個人情報保護センター間の連絡のためのみに使用いたします。
4. 対象事業者名（会社名）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。