

年 月 日

認定個人情報保護団体対象事業者の辞退届出書

特定非営利活動法人全国万引犯罪防止機構

認定個人情報保護団体事務局 殿

事業者名 _____

代表者役職 _____

代表者氏名 _____ 印

当社は、貴認定個人情報保護団体が実施する認定業務の対象事業者を辞退致します。

【ご担当者連絡先】

フリガナ

氏 名 : _____

所 属 : _____

住 所 : 〒 _____

電話番号 : _____ FAX 番号 : _____

e-mail : _____

ご辞退の理由 : ※差し支えない範囲で辞退理由をご記入下さい。

以 上

■個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報および添付書類に記載の個人情報は、万防機構認定個人情報保護団体に関わる連絡のために利用します。また、万防機構の各種案内のために利用します。上記利用目的達成のため一部業務を委託する場合があります。開示等のご請求については下記のお問合せ先にお申し出下さい。個人情報のご記入は任意です。以上の個人情報の取扱いにご同意いただける場合は、ご記入をお願いします。

個人情報の取扱いに関するお問合せ先： 個人情報保護推進室 室長（03-5244-5612）