

自己情報開示等申出に対する決定通知書

年 月 日

様

社会福祉法人

紀の国福樹会

理事長

年 月 日付けの「自己情報開示等申出書」に対して、社会福祉法人〇〇会個人情報保護規程に基づき、下記のとおり決定いたしましたので通知します。

決定内容	(申出のあった個人情報について) 開示します 開示しません 一部開示します 訂正します 訂正しません 削除します 削除しません 利用停止します 利用停止しません
開示または一部開示する場合の日時・場所	日 時 年 月 日
	場 所
開示、訂正、削除、利用停止を行わない場合、または一部開示の場合の理由	
担当部署・連絡先	電話
備 考	

注1 開示または一部開示を受ける場合は、当日、この通知書をご持参ください。

注2 上記の日時においでになれない場合は、担当部署にご連絡ください。

この決定内容に不服がある場合には、社会福祉法人紀の国福樹会苦情解決規程に基づき、苦情の申出をすることができます。

その場合の苦情受付担当者は、〇〇部 〇〇〇〇、〇〇〇〇です。(電話03-〇〇〇〇-〇〇〇〇)
また、外部に設置した第三者委員に苦情を申し出ることもできますので、その際は上記担当者にお問い合わせください。【第三者委員は〇〇〇〇、〇〇〇〇】