

特別会員入会申込書

公益社団法人大阪食品衛生協会の目的に賛同し、特別会員として入会を申し込みます。

年会費 円

令和 年 月 日

公益社団法人大阪食品衛生協会
会長 様

事務所所在地
名 称
代表者氏名
電話番号
メールアドレス

印

【個人情報の取扱について】

- 御記入いただきます個人情報（所在地、氏名、電話番号、メールアドレス）につきましては、機関誌、諸資料の送付その他の会員サービスを実施する目的に限って利用し、法令に基づく開示請求があった場合、御本人の同意があった場合その他特別の理由のある場合を除き、第三者に提供いたしません。
- 機関誌、諸資料の送付のため、今回収集させていただきます個人情報の取扱いを委託することがあった場合、当協会は、十分な個人情報の保護水準を維持できる者を委託先とし、業務委託契約を締結し、個人情報の安全管理が図られるよう、適切な管理を行います。
- 今回収集させていただく個人情報に関しては、開示するよう請求することができます。また、万一登録内容が不正確または誤りであることが判明した場合は、速やかに訂正・削除に応じさせていただきます。
- 当協会が当該情報を利用、提供している場合であっても、申込者から中止の申し出があった場合は、それ以降当協会での利用、他者への提供を中止する措置をとります。
- 個人情報の開示、訂正、削除、利用・提供の中止の手続方法、その他個人情報に関するお問い合わせ・ご相談に関しては、下記まで御連絡ください。
- 上記各欄はいずれも任意項目ですが、御記入いただけない場合は、入会をお断りすることがございますので、あらかじめ御了承いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

【個人情報に関するお問い合わせ・ご相談窓口】

公益社団法人大阪食品衛生協会 事務局（電話：06-6227-5390）