

〔 訂 正 追 加 削 除 利用停止 〕 等申出書

平成 年 月 日

医療法人社団 誠馨会
新東京病院
新東京クリニック
新東京ハートクリニック
施設長 殿

氏名 _____

住所 _____

先般開示を受けた私の個人情報について、下記のとおり〔訂正・追加・削除・利用停止〕の申出をします。

記

1 開示を受けた年月日： 平成 年 月 日

2 〔訂正・追加・削除・利用停止〕の申出の内容

開示内容

〔訂正・追加・削除・利用停止〕の内容

以上