

平成 年 月 日

様

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

個人情報の〔訂正・追加・削除・利用停止〕について

貴殿の平成 年 月 日付の当院の保有する個人情報の訂正等申出につきましては、事実の確認の調査を行い、その結果、申出通り〔訂正・追加・削除・利用停止〕をすることと致しましたので、お知らせ致します。

なお、個人情報の〔訂正・追加・削除・利用停止〕の内容は、次の通りですので、ご確認ください。

〔訂正・追加・削除・利用停止〕 前

〔訂正・追加・削除・利用停止〕 後