

# 個人情報の利用目的の変更（追加）通知書

年 月 日

様

当院が保有する 様に関する個人情報の利用目的につき、下記の内容に変更・追加させていただきたく御通知申し上げます。内容をご検討の上、別添個人情報の利用目的の変更(追加)諾否通知書にて御回答いただきますようどうぞ宜しくお願い申し上げます。

利用変更の項目・範囲

|  |
|--|
|  |
|--|

新たに追加する利用目的の内容

|  |
|--|
|  |
|--|

備 考

|  |
|--|
|  |
|--|

医療法人財団謙仁会  
亀有病院 院長