

## 個人情報の利用目的の変更（追加）諾否通知書

医療法人財団謙仁会亀有病院 院長殿

私は、貴院が保有する私に関する個人情報の利用目的につき、下記の変更・追加する旨の通知を受け取りました。

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

--

上記の利用目的の変更・追加に（同意します・同意しない）ことを回答します。

年 月 日

署名

⑩