
殿

当院が保有する _____ 殿に
関する個人情報の利用停止等請求について

貴殿から利用停止等の請求書が提出されておりました標記の件については、下記のとおり利用停止等の措置を講じましたのでご通知申し上げます。

利用停止等の
対象記録

--

利用停止等の
内容

--

利用停止等の措置を講じた日

年 月 日から

年 月 日

社団法人伊勢崎佐波医師会病院

院 長 中 川 隆 雄 _____

担当科 _____ 科