

\_\_\_\_\_  
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、ご通知申しあげます。

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

一般社団法人 伊勢崎佐波医師会病院

院 長 \_\_\_\_\_

担当科 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_