

年 月 日

保有個人情報提供申請書

(あて先)

岐阜市病院事業管理者

申請者住所	
申請者氏名 (代表者名)	(印)

岐阜市個人情報保護条例施行規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

利用年月日	年 月 日 ～ 年 月 日		
使用業務名			
利用する保有個人情報の内容			
利用目的			
連絡先等	担当者の部門	担当者名	連絡先(電話番号)

- (注) 1 利用する個人情報の内容欄は、提供を受けたい個人情報の内容を具体的に記入してください。(例えば、氏名、住所等)
- 2 利用目的欄は、提供を受けた保有個人情報の利用目的を具体的に記入してください。