

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	「申請者住所欄」は、会社の住所を記入 「申請者氏名(代表者名)欄」は、会社 名、組織の代表者(例：課長名)及び印鑑
申請者氏名 (代表者名)	

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	市民病院から提供する診断書等を使用する概ねの期間を記入		
使用業務名	例：「自動車賠償責任保険業務」と記入		
利用する保有個人情報の内容	対象患者情報(氏名、生年月日、住所) 必要とする情報の内容(○月○日事故日の診断書等)		
利用目的	例：「人身傷害保険支払い手続きのため」と記入		
連絡先等	担当者の部門	担当者名	連絡先(電話番号)
	担当者の連絡先等を記入		

- (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。