

個人情報の第三者提供についての同意書

JR 東京総合病院長 殿

JR 東京総合病院が以下の理由により、私の個人情報を提供することについて同意します。

1 提供する理由

- ・ 民間保険会社からの照会
- ・ 患者や利用者の職場からの照会
- ・ 患者や利用者の所属する学校からの照会
- ・ マーケティング等を目的とする会社等からの照会
- ・ その他（ ）

2 提供先

3 提供内容・範囲

年 月 日

氏 名
住 所

印

電話番号