

個人データ開示申請書

申請日： 年 月 日

開示対象者 (本人)	フリガナ			
	氏名			
	生年月日 性別	T・S・H・R	年 月 日	男・女
	住所			
	電話番号			
内容		受診日	件数	開示手数料(一件)
健診結果成績表(人間ドック)		H・R	年	¥1,320 (税込)
健診結果成績表(職域・住民・がん検診)		H・R	年	¥1,100 (税込)
エックス線デジタルCD		H・R	年	¥770 (税込)
結果郵送料金				¥100 (税込)

申請者	フリガナ			
	氏名			
	生年月日 性別	T・S・H・R	年 月 日	男・女
	住所			
	電話番号			
	本人との関係			

※申請者が本人以外の場合、同意書を記入し提出して下さい。

本人同意書

私は、上記の通り、申請者 _____ に対して私の個人データを開示されることを同意します。

令和 年 月 日

本人(実筆) _____ 印

※ 本人の、免許証か個人番号カードなど身分証明書となる物の写しを提出して下さい。

※ 本人と申請者との関係を証明する書類等の提出を求めることがありますので予めご了承下さい。

[確認事項] ※スタッフ記入	
● 本人又は、申請者確認	: 免許証 ・ 個人番号カード ・ その他()
● 本人同意書確認	: 免許証 ・ 個人番号カード ・ その他()
● 検査結果報告	: 窓口 ・ 郵送
受付担当者 : _____	