（様式 ４）

開示請求返答書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　当歯科医院が保有する　　　　　　　　　　　　　　　殿に関する個人情報の開

示について。

貴殿から開示請求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

開示することと決定しましたので、ご通知申し上げます。

開示内容　　□ 閲覧　　　□ 要約書　　　□ 写しの交付

　　　　　　　　　　　　　　　　　（□ 全部開示　　□ 一部開示）

 一部開示の場合その理由

|  |
| --- |
|  |

　　　開示内容変更の場合その理由

|  |
| --- |
| 　　　 |

　つきましては、　　　月　　　日　　以降あらかじめ当歯科医院にご連絡のうえ、

当歯科医院窓口までお越しいただきますようお願いいたします。

　なお、手数料として金　　　　　　　　　円を申し受けます。ご来院時に現金に

てお支払い頂きますようお願い申し上げます。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歯科医院

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　院長