

(様式6)

文書番号
年 月 日

_____様

法政大学健康保険組合理事長 印

保有個人データ（診療報酬明細書等以外）不存在通知書

年 月 日付で開示請求のありました保有個人データについては、当該個人情報が存在しませんでしたので通知します。

開示申出に係る個人情報 の件名又は内容	
当該保有個人データが 存在しない理由	
担 当	法政大学健康保険組合 TEL 03-3264-9595
備 考	

この決定に対してご質問等がある場合は、担当までお問い合わせ下さい。