

令和 年 月 日

商号又は
名称
代表者名

以下のとおり ☐重要情報 を消去（廃棄）したいので承認をお願いします。

業 務 名	
契 約 年 月 日	令和 年 月 日
契 約 金 額	金 円
契 約 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
保管方法	☐ 紙 ☐ USBメモリ ☐ 外付けハードディスク ☐ CD/DVD ☐ サーバ ☐ その他（ ）
情報の名称(内容)	
複製（複写）物の有無	☐ 有 ☐ 無
消去（廃棄）の方法	
消去（廃棄）予定日	令和 年 月 日

- * 個人情報等の消去（廃棄）を行うときに、その都度提出してください。
- * 情報の名称(内容)には、名称のほかその情報の範囲や数量など詳細を記入してください。

上記について承認します。

令和 年 月 日

豊田市長

(印)