

# 重要機密情報等複製（複写）承認申請書

令和 年 月 日

豊田市長様

契約者 住 所

商号又は  
名 称  
代表者名

重要個人情報等

以下のとおり 重要機密情報 を複製（複写）したいので、承認をお願いします。

業 務 名	
契 約 金 額	金 円
契 約 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
複製（複写）する 情報の名称(内容)	<input type="checkbox"/> 同時に提出した「様式3 重要機密情報等預かり証」のとおり
複製（複写）の 予定回数	回
複製（複写）の 目的	

\* 複製（複写）には、データ加工等の処理の過程で生成されるもの、データ加工等により生成したもの、バックアップ等を含みます。

判断に迷う場合は、市の指示に従ってください。

\* 原則、重要機密情報等の提供を受けると同時に、複製（複写）の必要性を判断し、複製（複写）が必要な場合は、当該情報の預かり証（様式3）と併せて提出してください。

\* 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。

\* 重要機密情報等を返却、消去又は廃棄する際は、複製（複写）物が残っていないか必ず確認してください。

上記について承認します。

令和 年 月 日

豊田市長

(印)