

重要機密情報等消去（廃棄）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 を消去（廃棄）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
保管方法	<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> USBメモリ <input type="checkbox"/> 外付けハードディスク <input type="checkbox"/> CD/DVD <input type="checkbox"/> サーバ <input type="checkbox"/> その他（ ）
情報の名称(内容)	
複製（複写）物の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
消去（廃棄）の方法	
消去（廃棄）予定日	令和 年 月 日

- * 重要機密情報等の消去（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)