〇〇年〇〇月〇〇日

大　分　県　知　事　殿

（県民健康増進課気付）

利　用　者

廃　棄　処　置　報　告　書

標記に関し、〇〇年〇〇月〇〇日付で提供が決定された情報（応諾番号XXXX-XXXX）について、当該利用期間が終了したため（利用が終了したため）、提供を受けた情報の廃棄処置について、下記のとおり報告します。

記

処置年月日　〇〇年〇〇月〇〇日

廃棄処置方法※

※申出文書に記載した利用後の処置と異なる場合は、その理由を記すこと。