個票データの延長利用に関する申出書

（様式４）

令和　年　月　日

文部科学省初等中等教育局健康教育・食育課長　殿

1. 申出者の氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| （氏名） |  |
| （所属機関名・職名） |  |
| （電話番号） |  |
| （電子メールアドレス） |  |

1. 申出者の所属機関

|  |  |
| --- | --- |
| （所属機関名） |  |
| （所在地） | 〒 |
| （電話番号） |  |
| （電子メールアドレス） |  |
| （代表者又は管理者の氏名） |  |

令和　年　月　日付け（文書番号）で利用の承諾を通知された個票データの延長利用について、下記のとおり変更を申し出ます。

記

１　延長が必要な理由

２　希望する延長期間（最長２年間）

　　　　令和　年　月　日　から　令和　年　月　日　まで