個票データ消去完了報告書

（様式６）

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について、令和　年　月　日に当該個票データ及びその複製物等を消去しましたので報告します。