年　　月　　日

　茨城県知事　殿

利用者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　（押印省略）

廃棄処置報告書

標記に関し、　　年　　月　　日付で提供が決定された情報（提供番号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　　　　年　　月　　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。