令和　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

受託機関の名称

代表者等の氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

浜松市在宅重度身体障害者社会福祉施設利用入浴サービス事業業務に係る

個人情報廃棄（返却）報告書

上記業務を行うに当たり、保有した個人情報について業務契約に基づき下記のとおり

データ、帳票等を廃棄（返却）しましたので報告します。

記

１　個人情報の名称（データ名称、帳票名称等）及び数量

令和　　年度施設利用入浴サービス利用者データ

令和　　年　　月　～　令和　　年　　月利用分

２　廃棄（返却）の年月日

令和　　年　　月　　日

３　廃棄（返却）の方法

　　　データ消去　・　溶解　・　返却

　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　作業実施者

　　　職・氏名

※　上記、「保有した個人情報」とは、貸与等を受けた個人情報及びそれらを加工編集したデータや中間成果物をいいます。