(様式４)

第　　　　号

令和　　年　月　日

市　民　局　長　様

（利用局等の長名）

利用データ消去・媒体破壊確認証明書

　令和　　年　　月　　日付　　第　　　　号による住民基本台帳利用申請書に基づき、次のとおり破壊したことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 局部担当名 |  |
| 担当者名 | Tel |
| 利用した業務の名称 |  |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| データ消去  ・媒体破壊確認日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 処理方法 | 自己処理・委託処理※（　　　　　　　　　　　　） |
| 利用データの項目 | 住所・氏名・生年月日・性別・その他（　　　　）  　データ抽出数： |
| 媒体等の種別 | 媒体（　　　　）／庁内PCにて転送データを消去 ／その他（　　　） |
| その他特記事項 |  |

* + 委託処理の場合は、委託先のデータの消去及び媒体の破壊確認等の証明書を添付すること。