様式第４号

年　　月　　日

あきる野市長　殿

　　　　　所在地

申請者　　事業者名

　　　　　役職・代表者　　　　　　　　　　　㊞

情報提供管理簿

本業務において、あきる野市様より提供いただいた資料は、以下の表で管理いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **受領日** | **受領形態** | **提供元** | **受領者** | **分類** | **資料名** | **削除（廃棄・返却日）** |
| 例 | H23.1.1 | CD-R | ○○様 | ○○ | 最重要情報 | 集団検診結果.xls | 平成２３年３月（納品に合わせて廃棄） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

以上