

データ削除・廃棄等の処理状況結果報告書

令和 年 月 日

（あて先）福 島 市 長

先に実施した住民基本台帳の一部の写しの閲覧に基づき取得した個人情報について、次のとおりデータの削除・廃棄等を実施しましたので、その実施結果について報告します。

報告者（申出者）	氏 名 (法人(団体)の名称及び代表者名)					
	住 所（所在地）					
	(※共同申出者がいる場合) 氏 名 (法人(団体)の名称及び代表者名)					
	住 所（所在地）					
データの削除・廃棄等にかかる事項	削除・廃棄等の データの名称					
	削除・廃棄等の方法	☐ 裁 断 ☐ 焼 却 ☐ 溶 融 ☐ 消 去 ☐ その他（_____）				
	削除・廃棄等の 対象となる媒体	紙 類： ☐ 転記用紙 ☐ 記録用紙（ ☐ 台帳 ☐ カード） 記録媒体： ☐ H D ☐ F D ☐ C D ☐ M O ☐ その他（_____）				
	削除・廃棄等の 処理を実施した年月日 (媒体が複数の場合 各々について)		令和	年	月	日
			令和	年	月	日
			令和	年	月	日
			令和	年	月	日
添付資料 (申出者における 処理完了記録簿の写し等)	別添 ☐ 有 ・ ☐ 無 (帳票等の名称等：_____)					
その他，特記事項等						