様式第９号（廃棄処置報告書）

　年　　月　　日

高知県知事 様

施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提供依頼申出者所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

提供依頼申出情報に係る廃棄処置報告書

標記について、　　年　　月　　日付け第　　号により提供のあった情報（提供番号○○）の利用が終了したため、当該情報の廃棄処置について、下記のとおり報告します。

記

１　廃棄処置完了日 　　　　年　　月　　日

２　廃棄処置方法※

※提供依頼申出書に記載した処置と異なる場合は、その理由を記すこと。