

〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 殿

利 用 者
（ 押 印 省 略 ）

廃 棄 処 置 報 告 書

標記に関し、〇〇年〇〇月〇〇日付で提供が決定された情報（応諾番号 XXXX-XXXX）について、
当該利用期間が終了したため（利用が終了したため）、提供を受けた情報の廃棄処置について、下
記のとおり報告します。

記

処置年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

廃棄処置方法※

※申出文書に記載した利用後の処置と異なる場合は、その理由を記すこと。