（参考様式２）

　年　　月　　日

　八幡平市長　　　　　　　　様

名称

所在地

代表者名

地域敬老事業対象者名簿返却届

　令和　年　月　日付けで貸与された地域敬老事業対象者名簿について、下記のとおり返却します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象地区 | 部数 | 枚数 |
|  | 部 | 枚 |

貸与された対象者名簿の個人情報について必ず確認して**□**にチェックしてください。

**□**個人情報の漏洩に繋がるような状況は無いことを確認しました。

**□**個人情報が載っている不要な書類やデータは適切な方法で廃棄・削除しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市使用欄 | 受付印 | 取扱者所属・氏名 |
| 適当・不適当 |