○○○○年○○月○○日

子どもの貧困調査研究コンソーシアム

秘密情報管理委員会委員長　殿

利用者：○○○○

秘密情報の利用後の処置について

○○○○年○○月○○日付け（提供申請番号：○○○○○○○）で提供を受けた秘密情報については，以下のとおり処置しましたので，報告します。

１　秘密情報の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 年次 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　処置の方法

（焼　却　　　　消　去　　　　返　納　　　　溶　解　　　　裁　断）

３　処置した年月日

○○○○年○○月○○日

注１）秘密情報には、個体識別できる中間集計表を含みます。

２）提供を受けているすべての秘密情報を「秘密情報の内容」に記載してください。

３）「処置の方法」について、該当するものに○を付してください。