

作業場所に関する報告書(廃止)

令和 年 月 日

岡山県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 様

受託者 所在地又は住所

名称又は氏名 (印)

下記の委託業務に関して申請した作業場所においては、都合により廃止したことをご報告します。

なお、個人情報保護及び情報セキュリティを保持する観点から、作業場所で使用していた、委託業務にかかわるデータ、マニュアル、仕様書、その他関係するデータ及び文書類は、作業場所の廃止と共にすべて撤去したことも、併せてご報告します。

記

- 1 委託業務名 高額介護合算療養費勧奨通知に伴うコールセンター設置運営業務委託
- 2 廃止作業場所
- 3 廃止年月日 令和 年 月 日

《記入上の注意》

- ・実際に作業場所を廃止した**後**に、速やかに報告すること。
- ・廃止年月日が同一であれば、複数の作業場所に関する廃止を同一の申請書で報告することができる。廃止年月日が異なるのであれば、申請書を分けること。