**⑩**

令和　　年　　月　　日

関市長

団体名

所在地

代表者名

廃棄証明書

廃棄指示があった記録媒体等について、全て廃棄したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 | 　　　　　　　　　敬老事業 |
| 事 業 期 間 | 　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 廃棄対象 | 　（紙媒体）敬老事業　案内等郵送用　宛名ラベル　　　名分 |
| 廃棄作業実施日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 廃棄作業者 | 　 |
| 廃棄作業場所 | 　 |
| 廃棄方法 | 　細断処理　・　その他（　　　　　　　　） |
| 廃棄確認者 |  |
| その他 |  |