年 　　月 　　日

大阪府こころの健康総合センター長 様

受領書

令和　年 月 日付け大阪府「健康と生活に関する調査」における蓄積データの第三者提供に関する覚書第４条に基づき、下記のとおり提供を受けました。

提供を受けたデータを厳重に管理いたします。

記

１　提供日時

令和　　　年 　　月 　　日　　　時　　　分

２　提供場所

　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪府大阪市住吉区万代東３丁目１番46号

　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪府こころの健康総合センター内

３　データ格納媒体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　品番〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕１個

４　受領者

□申出人の場合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（覚書の印と同じ印とすること）

　　　　□申出人の履行補助者の場合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申出人の履行補助者による自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※申出人の履行補助者が受領する場合は、　申出人からの委任状を添付すること。また、申出人の履行補助者本人であることが確認できる書類（職員証等）を添付すること。