様式第６号（賃借）

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

事業者名

代表者名

データ消去証明書

次の情報等について、復元不可能な状態に消去したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約名 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 消去対象 |  |
| 消去作業実施日 | 年　　　月　　　日 |
| 消去作業者 |  |
| 消去作業場所 |  |
| 消去方法 | ※消去作業に使用したツールやソフトウェア等の名称、バージョンも記載 |
| 消去確認者 |  |
| その他 |  |
|  |  |
|  | |

※　消去対象が記録媒体の場合は、機器を特定する品番等も記載すること。対象が多い場合は、別紙（任意様式）に記載すること。

※　消去確認者は賃借者の立会いがない場合に記載すること。