

見本

(様式第 2-3 号誓約 21_3)

〇〇年〇〇月〇〇日

厚生労働大臣

〇〇 〇〇 殿

提供依頼申出者

情報の提供の申出に係る誓約書

標記について、別紙に署名又は記名押印した者は、別添の利用規約の内容を遵守いたします。

コメントの追加 [n1]: 消さないでください。

コメントの追加 [n2]: 西暦和暦をどちらでも可です。

コメントの追加 [z3]: 申出時の厚生労働大臣名称を含めます。

コメントの追加 [z4]: 「提供依頼申出者」は、実際の提供依頼申出者の氏名に置き換え、□を削除して押印します（インク浸透印不可）。

所属機関がある場合は、氏名の上に記載します。

記載する所属機関の記載は、様式第 2-1 別紙の 3 利用者の範囲欄の記載の所属機関と統一してください。

所属機関が複数ある場合は、主たる所属機関を記載してください。

提供依頼申出者が、法人その他の団体の場合は、その代表者を提供依頼申出者とします。複数の個人による申出の場合も、その代表者を提供依頼申出者とします。なお、申出書類の送付は、押印書類原本の事務局受領を以て完了とします。

押印書類原本のカラースキャンなどの画像ファイルの電子的送付を以て提出完了とすることは認められません。

コメントの追加 [z5]: 「利用規約」の確認の証拠として、事務局に送付する押印付きの誓約書には利用規約の印刷物を添付してください。

別紙

	利用予定者 署名・記名	押印 (記名の場合)	所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

コメントの追加 [z7]: 様式第 2-1 の別紙の 3 利用者の
範囲欄の記載の所属機関と統一します。

コメントの追加 [z6]: 署名とは本人自筆であること。そ
の場合、押印を必須としません。
記名とは署名以外（入力を含む）の氏名の記載であっ
て、その場合は押印必須とします(インク浸透印不
可)。

欄が足りない場合は必要な行数を追加してください。