

情報提供依頼書

年 月 日提出

依 頼 元 記 入 欄	件名	依頼元:		
	使用目的	部長	マネジャー	担当
資 料 作 成 仕 様 (抽出条件・ソート等)		大阪ガス健康保険組合承認欄		
		常務理事	事務長	担当
希 望 納 期		希望納期		
		年 月 日 ()		
		依頼元担当者 (氏名) (チーム名) (TEL)		
提 供 形 態 (○印記入)		提供形態(○印記入)		
		・データ(エクセル) パスワード () ※データ提供希望時は任意のパスワードを 記入してください。提供ファイルには上記 パスワードを設定します。 ・アウトプットリスト		
納 品 先 (○印記入)		納品先(○印記入)		
		・依頼元担当者 ・下記宛		

健 保 組 合 記 入 欄	<p>特記事項</p> <p>(1) 提供情報の目的外使用、他社への提供を禁じます。</p> <p>(2) ご希望の納期・仕様等に添いかねる場合もございますのであらかじめご了承ください。 その際は、納期をご連絡いたします。</p> <p>(3) 情報提供に際して費用が発生した場合は依頼元で負担してください。</p> <p>(4) 使用済の提供資料は確実に廃棄処分をお願いいたします。</p>
---------------------------------	--

依頼元 → (組織担当マネジャー) → 大阪ガス健康保険組合