調査票情報の利用に係る誓約書

（文書番号）

　　年　　月　　日

　厚生労働大臣　　殿

申　出　者

　　年　月　日付け（文書番号）で提供の申出を行った調査票情報の利用に当たり、下記の調査票情報を取り扱う者とともに別添の利用規約を遵守することを誓約します。

（調査票情報を取り扱う者）

所属　　　　　　　職名　　　　　　　　　　氏名

（注）１　申出者が公的機関等や法人等の場合、当該機関等の長の名義により、本誓約書を提出してください。

　　 ２　公的機関等の利用者は本誓約書の提出は不要です。