年 月 日

大阪府知事 （知 事 名） 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　　　　　　　　　　　　　㊞

大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業「アスマイル」における

蓄積データの第三者提供について（申出）

　標記について、大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業「アスマイル」における蓄積データの第三者提供に関する事務処理要領第４条に基づき、下記のとおりデータの提供を申し出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内容 | |
| 要領第３条の該当  (該当する号全てに○を記載すること。) | １号 | 府が設立した地方独立行政法人 |
| ２号 | 国・国が設立した独立行政法人 |
| ３号 | 市町村・市町村が設立した地方独立行政法人 |
| ４号 | 大学に所属する者 |
| 申出者の所在地・職名・氏名 |  | |
| 利用目的  （調査研究内容等詳細については様式５「調査研究計画概要書」に記載すること。） |  | |
| 利用期間  （終期は最長で令和８年３月31日までとすること。） | 提供を受けた日～令和　年　月　日 | |
| 利用データ | 別紙のとおり | |
| 担当者連絡先 | 氏名：  所属：  住所：  電話番号：  電子メールアドレス： | |
| 添付書類  (様式第７号は、大学に所属する者(要領第３条各号のうち該当するものが第４号のみの者)が申し出る場合にのみ添付を要する。) | 様式第２号　申出者誓約書  様式第３号　調査研究参加者名簿  様式第４号　調査研究参加者誓約書  様式第５号　調査研究計画概要書  様式第６号　安全管理体制概要書  様式第７号　研究実績説明書 | |