（宛先）飯能市長

個人情報の責任体制等報告書

住所又は所在地

年 月 日

受託者 氏名又は商号

代表者氏名

○○委託業務に関する個人情報の責任体制等について、下記のとおり報告します。

１ 責任体制等に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報保護責任者 | （所属・役職） | （氏名） |
| 作 業 従 事 者 | （所属・役職） | （氏名） |
| （所属・役職） | （氏名） |
| （所属・役職） | （氏名） |
| （所属・役職） | （氏名） |
| 作 業 従 事 者 へ の教 育 方 法 | （具体的に記入） |

２ 個人情報の管理に関する事項

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作 | 業 | 場 | 所 |  |
| 保管場所及び保管方法 |  |
| 移 | 送 | 方 | 法 |  |

３ 事故等発生時の連絡体制

（委託者）

責任者

電話 000-000-0000

担当者

電話 000-000-0000

（受託者）

個人情報保護責任者

電話 000-000-0000

作業従事者Ａ

電話 000-000-0000

作業従事者Ｂ

電話 000-000-0000

作業従事者Ｃ

電話 000-000-0000

（宛先）飯能市長

○○委託業務の再委託承諾願

住所又は所在地

年 月 日

受託者 氏名又は商号

代表者氏名

○○委託業務の一部について、下記のとおり再委託を行いたいので承諾願います。

１ 再委託に係る業務の内容及び期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 再委託する業務の  | 内 | 容 |  |
| 再 | 委 | 託 | の | 期 | 間 | 年 | 月 | 日～ | 年 | 月 | 日 |

２ 再委託予定先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住 | 所 | 又 | は | 所 | 在 | 地 |  |
| 氏 | 名 | 又 |  | は | 商 | 号 |  |
| 代 | 表 |  | 者 |  | 氏 | 名 |  |

３ 再委託が必要な理由

４ 再委託先に求める個人情報の保護に関する事項の内容及び監督方法

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個関 | 人す | 情る | 報事 | の項 | 保の | 護内 | に容 | （具体的に記入※） |
| 再 | 委 | 託 | 先 | の | 監 | 督 | 方 | 法 | （具体的に記入※） |

※ 別紙として添付してもかまわない。

上記４に記載の個人情報の保護に関する事項を遵守することを誓約します。

住所又は所在地

再委託先 氏名又は商号 代表者氏名

○○委託業務に係る個人情報の複写・複製承諾願

年 月 日

（宛先）飯能市長

住所又は所在地

受託者 氏名又は商号 印

代表者氏名

○年○月○日に当該業務に関して貴市から引き渡しを受けた個人情報の複写・複製について承諾願います。

個人情報の名称・媒体・部数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 個人情報の名称 | 媒体（※） | 部数 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※ 複写・複製に使用する媒体（ノートパソコン、ＵＳＢメモリ、紙等）を記載

複写・複製が必要な理由及び安全対策上の措置

○○委託業務に係る個人情報の廃棄・消去報告書

年 月 日

（宛先）飯能市長

住所又は所在地

受託者 氏名又は商号 印

代表者氏名

○年○月○日に当該業務に関して貴市から引渡しを受けた（当社が収集・作成した）次の個人情報について完全に廃棄・消去したことを報告します。

廃棄・消去した個人情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 個人情報の名称 | 個人情報の内容・件数・記録媒体等 | 廃棄・消去を行った日(※) | 廃棄・消去方法 | 責任者 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |

※ 個人情報の返還を行う際は、当該個人情報の複写・複製をすべて廃棄又は消去したことを確認 すること。

○○委託業務に係る個人情報の漏えい等事故報告書

年 月 日

（宛先）飯能市長

住所又は所在地

受託者 氏名又は商号 印

代表者氏名

○○委託契約個人情報保護に関する特記事項第１４条の規定に基づき、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 種 類 | □ 漏えい □紛失 □滅失・毀損 □その他 |
| 発生日時 |  |
| 発生場所 |  |
| 発生状況 | ※発生原因も含めて記載 |
| 被害状況 | ※個人情報の項目、人数等を含めて記載 |
| 応急措置の内 容 |  |
| 担当者連絡先 | 所属・氏名電話番号 |
| 備 考 |  |