

個人情報提供申請書

年 月 日

相模原市長 あて

所在地
申請者 事業者名
代表者名

責任者名
連絡先

生活習慣病予防運動教室運営等業務委託に関する業務に係る個人情報の提供を受けたいので申請
します。

記

契約件名	生活習慣病予防運動教室運営等業務委託		
情報名	相模原市生活習慣病予防運動参加申込書 相模原市生活習慣病予防運動申込み聞き取り用紙		
情報の内容、件数等			
情報の種類	<input type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他()		
提供が必要な理由			
提供期間			
移送方法	<input type="checkbox"/> 送信 <input type="checkbox"/> 運搬	移送手段及び 保護対策	
保管方法			
返却	<input type="checkbox"/> 有 返却予定日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無 廃棄予定日 年 月 日		
個人情報受取予定者			

秘密保持に関する誓約書受領報告書

年 月 日

相模原市長 あて

所 在 地

事業者名

代表者名

責任者名

連 絡 先

生活習慣病予防運動教室運営等業務委託に係る個人情報の取扱いの秘密保持に関する誓約書を責任者及び業務従事者全員から提出を受けたので報告します。

個人情報消去・廃棄申請書

年 月 日

相模原市長 あて

所在地
申請者 事業者名
代表者名

責任者名
連絡先

提供のあった個人情報について、消去・廃棄したいので承認願います。

記

契約件名	生活習慣病予防運動教室運営等業務委託
数量	実施回数分
媒体名	相模原市生活習慣病予防運動参加申込書 相模原市生活習慣病予防運動申込み聞き取り用紙
消去・廃棄予定日	年 月 日
消去・廃棄場所	
消去・廃棄方法	PC 上でデータ削除
消去・廃棄担当者	
備 考	

個人情報消去・廃棄報告書

年 月 日

相模原市長 あて

所 在 地
事業者名
代表者名

責任者名
連 絡 先

提供のあった個人情報について、消去・廃棄をしましたので報告します。

記

契約件名	生活習慣病予防運動教室運営等業務委託
情報名・数量	実施回数分
媒体名	相模原市生活習慣病予防運動参加申込書 相模原市生活習慣病予防運動申込み聞き取り用紙
消去・廃棄年月日	年 月 日
消去・廃棄場所	
消去・廃棄方法	PC 上でデータ削除
消去・廃棄担当者	
備 考	

誓 約 書(参考)

私は、〇〇会社が受注する〇〇委託業務の遂行にあたり、次の事項について遵守することを固く誓います。なお、退職後についても同様です。

- 1 業務を遂行する上で知り得た一切の情報を他に漏らしません。
- 2 業務を遂行する上で知り得た情報を目的以外に使用又は第三者に提供しません。
- 3 業務を遂行する上で必要な情報以外を使用、又は参照しません。
- 4 業務を遂行する上で知り得た情報を必要な場合以外に複写若しくは複製をしません。
- 5 業務を遂行する上で知り得た情報の取扱いには細心の注意を払います。
- 6 業務遂行後は、本業務で知り得た一切の情報をすべて返還し、又は破棄します。

年 月 日

〇〇会社 代表取締役〇〇 あて

職名

氏名