

様式例 1 (第 4 条第 1 項、第 5 条第 1 項関係)

個人情報保護責任者等報告書		年 月 日
三重県知事	あて	住所又は所在地 受託者 氏名又は商号 代表者氏名
<p>三重県障がい者施策基礎調査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。</p>		
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)	作業責任者 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

様式例 2 (第 4 条第 2 項、第 5 条第 2 項関係)

個人情報の責任体制等変更報告書

年 月 日

三重県知事

あて

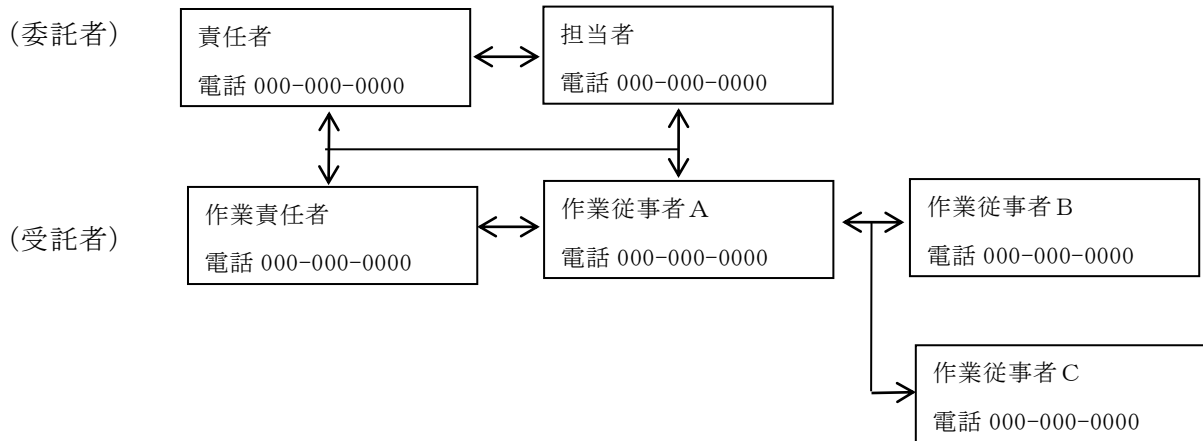
住所又は所在地
受託者 氏名又は商号
代表者氏名

三重県障がい者施策基礎調査業務に関する個人情報の責任体制等について、下記のとおり変更しましたので報告します。

1 責任体制に関する事項

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)

2 事故等発生時の連絡体制



様式例 3 (第 10 条第 2 項関係)

三重県障がい者施策基礎調査業務の再委託承諾願	
三重県知事	年 月 日
あて	住所又は所在地 受託者 氏名又は商号 代表者氏名
三重県障がい者施策基礎調査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	
個人情報の保護に関する事項の内容	(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。	
再委託先	住所又は所在地 氏名又は商号 代表者氏名

様式例 4 (第 10 条第 2 項関係)

三重県障がい者施策基礎調査業務に係る再委託承諾書

年 月 日

(受託者名)
(代表者氏名) 様

三重県知事 印

○年○月○日付けで貴社から承諾願いのあった三重県障がい者施策基礎調査業務の一部の再委託について、願のとおり承諾します。

様式例5（第10条第3項関係）

再委託先の個人情報の責任体制等報告書

年 月 日

三重県知事

あて

住所又は所在地
受託者 氏名又は商号
代表者氏名

三重県障がい者施策基礎調査業務に関し、再委託先の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 再委託先

住所又は所在地	
氏名又は商号	
代表者氏名	
電話番号	

2 再委託に係る業務の内容等

再委託する業務の内容	
再委託の期間	年 月 日～ 年 月 日

3 再委託先の責任体制等

個人情報保護責任者	(所属・役職)	(氏名)	(連絡先)
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)		
作業場所			
保管場所及び保管方法			
移送方法	(具体的に記入)		

4 再委託先の個人情報の保護に関する事項の内容及び監督方法

個人情報の保護に関する事項の内容	(具体的に記入※)
個人情報の保護に関する事項の監督方法	(具体的に記入※)

※ 別紙として添付してもかまわない。

様式例 6 (第 10 条第 4 項関係)

再委託先の個人情報の責任体制等変更報告書

年 月 日

三重県知事

あて

住所又は所在地
受託者 氏名又は商号
代表者氏名

三重県障がい者施策基礎調査業務に関し、再委託先の個人情報の責任体制等について、下記のとおり変更がありましたので報告します。

1 再委託先の責任体制等

個人情報保護責任者	(所属・役職)	(氏名)	(連絡先)
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)	

様式例 9 (第 11 条関係)

三重県障がい者施策基礎調査業務に係る個人情報の複写・複製承諾書

年 月 日

(受託者名)
(代表者氏名) 様

三重県知事 印

○年○月○日付けで貴社から承諾願いのあった個人情報の複写・複製について、願のとお
り承諾します。

