

所沢市福祉部生活福祉課長様  
(情報セキュリティ管理者)

受注者：株式会社〇〇〇〇

## 秘密情報・個人情報の取扱いに関する作業責任者等及び作業場所承認申請書

契約業務の遂行にあたり、以下のとおり作業責任者・作業従事者、作業場所について申請いたします。なお、作業責任者及び作業従事者は所沢市の「秘密情報及び個人情報の取扱いに関する特記事項」を遵守します。

契約名	要介護認定調査業務委託
契約日	令和 〇年 〇月 〇日
契約期間	契約締結日～令和〇年〇月〇日
受注者	商号 株式会社〇〇〇〇 所在地 所沢市並木1-1-1 代表者職・氏名 代表取締役 所沢 太郎
秘密情報・個人情報の範囲	開示した個人情報すべて ※発注者が秘密保持すべきものと指定したもの
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 業務の着手前 <input type="checkbox"/> 変更
作業責任者・作業従事者について	
作業責任者	役職・氏名 管理者 所 次郎
作業従事者	所属・氏名 所沢 花子 ※多数の場合は別紙での提出も可
秘密保持誓約書	別紙のとおり写しを提出します。 ※発注者からの求めがあった場合
作業場所について	
作業場所	認定調査先及び居宅介護支援事業所 △△内 ※【判断の基準】受注者以外の者が秘密情報・個人情報を閲覧できない場所であり、業務を遂行するうえで妥当であると客観的に判断できる場所であること。（ふさわしくない場所の例…他事業者等も使用可能なワーキングスペース等）

### 申請の承認結果

令和 年 月 日

上記申請を

( 承認 ・ 却下 ) します。

生活福祉課長

この承認結果の写しを、契約の相手方に渡すこと。