(様式６)

個人情報保護に係る責任体制報告書

年　　月　　日

群馬県知事　あて

住所又は所在地

（委託先）氏名又は商号

代表者氏名

　地域の稼ぐ力向上支援事業の委託業務に係る個人情報の保護に関する責任体制について、次のとおり報告します。

１　責任体制に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者 | （所属・役職） | （氏名） |
| 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） |
| （所属・役職） | （氏名） |

*※「所属・役職」で責任者又は従事者が特定できる場合、「氏名」の記載を省略することができます。*

２　漏えい等発生時の連絡体制

*※　金銭的被害が想定されるなど、緊急に連絡する必要のある個人情報を取り扱う場合には,個人の携帯番号を記載することも検討する。*

（受託者）

（委託者）

群馬県 産業経済部 地域企業支援課 パワーアップ推進係

連絡先　027-226-3342

※　委託者は、記載された個人情報を受託者の個人情報の保護に関する責任体制の把握及び漏えい等発生時の連絡のためにのみ利用し、契約期間終了後は速やかに廃棄することとする。

３　個人情報の管理に関する事項　※現時点で不明の場合は、予定している場所を記載

|  |  |
| --- | --- |
| 作業場所 |  |
| 保管場所及び保管方法 |  |

(様式６)

個人情報保護に係る責任体制報告書(記載要領)

年　　月　　日

群馬県知事　あて

住所又は所在地

（委託先）氏名又は商号

代表者氏名

　地域の稼ぐ力向上支援事業の委託業務に係る個人情報の保護に関する責任体制について、次のとおり報告します。

１　責任体制に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者 | （所属・役職）〇〇課長 | （氏名）〇〇　〇〇 |
| 従事者 | （所属・役職）〇〇課員 | （氏名）〇〇　〇〇 |
| （所属・役職）〇〇課員 | （氏名）〇〇　〇〇 |
| （所属・役職）〇〇課員 | （氏名）〇〇　〇〇 |
| （所属・役職）〇〇課員 | （氏名）〇〇　〇〇 |
| （所属・役職）〇〇課員 | （氏名）〇〇　〇〇 |

*※「所属・役職」で責任者又は従事者が特定できる場合、「氏名」の記載を省略することができます。*

２　漏えい等発生時の連絡体制

*※　金銭的被害が想定されるなど、緊急に連絡する必要のある個人情報を取り扱う場合には,個人の携帯番号を記載することも検討する。*

（受託者）

責任者　〇〇　〇〇

連絡先　027-000-0000

担当者　〇〇　〇〇

　　　　〇〇　〇〇

連絡先　027-000-0000

（委託者）

群馬県 産業経済部 地域企業支援課 パワーアップ推進係

連絡先　027-226-3342

※　委託者は、記載された個人情報を受託者の個人情報の保護に関する責任体制の把握及び漏えい等発生時の連絡のためにのみ利用し、契約期間終了後は速やかに廃棄することとする。

３　個人情報の管理に関する事項　※現時点で不明の場合は、予定している場所を記載

|  |  |
| --- | --- |
| 作業場所 | 〇〇事務所内 |
| 保管場所及び保管方法 | 〇〇事務所内にある施錠できる執務室内で保管する。 |