

契約担当者 様

契約者 住 所
商号又は名称
氏 名

情報取扱者名簿及び情報管理体制図

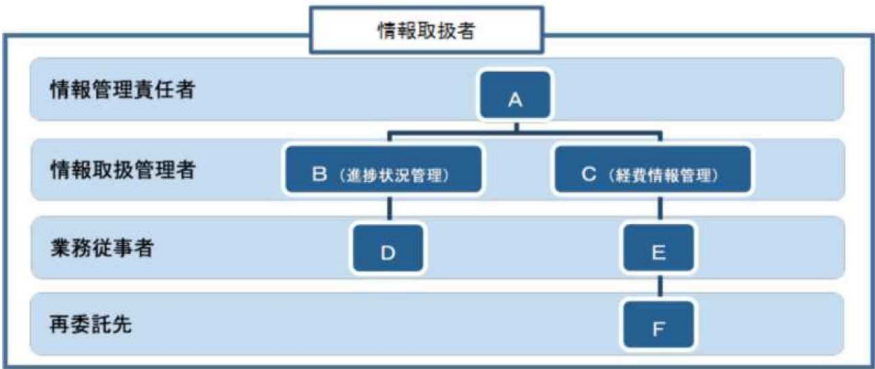
令和 年 月 日付けで契約した（業務名及び委託番号）について、情報取扱者名簿及び情報管理体制図を提出するので、同意願います。

1 情報取扱者名簿（情報取扱者は本業務の遂行のために最低限必要な範囲の者とする（※1））

		氏名	住所 （※5）	生年月日 （※5）	会社名・ 所属部署	役職
情報管理責任者 （※2）	A					
情報取扱管理者 （※3）	B					
	C					
業務従事者 （※4）	D					
	E					
再委託先	F					

- （※1）受注者における情報取扱者の範囲については、必要に応じ受発注者間で協議すること。
- （※2）本業務における情報の取扱いのすべてに責任を有する者。
- （※3）本業務の進捗状況などの管理を行う者で、本業務で知り得た保護すべき情報を取り扱う可能性のある者。
- （※4）本業務で知り得た保護すべき情報を取り扱う可能性のある者。
- （※5）住所及び生年月日が記載されている書類を発注者に対して提示することをもって様式の提出に代えることができる。ただし、発注者の求めに応じて再度提示できるよう適切に当該書類を保管すること
- ※このほか、日本国籍以外の国籍を有する者については、国籍やパスポート番号等を別途報告するものとする。
- なお、報告の方法については、受発注者間で協議して決定することができる。

2 情報管理体制図
（例）



3 その他

- ・別途提出している資料により必要な情報を確認できることを発注者が認める場合には、当該資料で代用することができる。
- ・可能な範囲で、社内で定める情報管理規則等の内規を別途添付すること。
- ・必要に応じ、追加で資料の提出を求める場合がある。

本件の 責任者	所属		役職		氏名	
	電話番号		メールアドレス			
本件の 担当者	所属		役職		氏名	
	電話番号		メールアドレス			