令和 年 月 日

市の保有する個人情報の取扱委託の再委託承認申請書

岡山市教育委員会教育長 様

受託者 住所 商号又は名称 代表者職氏名

印

令和 年 月 日付けで岡山市と受託者との間で締結した委託業務について、個人情報の取扱いの(全部・一部)を下記のとおり再委託したいので申請します。

記

дL	
1 本契約の名称	令和7年度実施岡山市立学校園等新規採用教職員健康診断業務
	(単価契約)
2 再委託先名	住所
	商号又は名称
	代表者職氏名
3 再委託する理由	
4 再委託契約の内 容	契約年月日
	履行場所
	委託期間
5 再委託して処理	
り行女配してた。	
する内容	
6 再委託先が取り	
扱う個人情報	特定個人情報等の取扱いの有無(□有 □無)

※ 再委託先と締結する予定の個人情報の取扱委託に関する覚書の案を添付すること。