

(市の保有する個人情報の取扱委託に関する覚書第6条第1項に規定する書面)

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

| | | |
|-----------------|--|--|
| 1 本契約の名称 | 岡山市健康管理システム標準化再構築及び運用保守等包括外部委託 | |
| 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（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。

(市の保有する個人情報の取扱委託の再委託承認申請に対する承認通知書)

第 号
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通知書

受託者 住所

商号又は名称

代表者職氏名 様

岡山市長 印

令和 年 月 日 付けで申請のあった岡山市健康管理システム標準化再構築及び運用保守等
包括外部委託業務における岡山市の保有する個人情報の取扱いの（全部・一部）を再委託することに
ついて、承認したので通知します。

なお、再委託先と「個人情報の取扱委託に関する覚書」を締結した際には、その写しを提出してく
ださい。