

個人情報保管場所等届出（承認）書

令和 年 月 日

契約年月日を印字済みです

(あて先) 八 戸 市 長

契約書の契約者と同じ
内容を御記入ください

申請者

所在地 八戸市内丸一丁目1番1号
名称 ○○法人 ○○会
代表者氏名 理事長 ○○ ○○○

個人情報取扱特記事項第5条の規定により、個人情報の保管場所等を次のとおり届け出ます。

- 1. 保管場所 例) 居宅介護支援事業所○○○ (住所を記入)
特別養護老人ホーム○○○ (住所を記入)

事業所等名称と
所在地を御記入
ください

2. 取扱責任者職氏名

調査対象者の個人情報を管理されている法人等の責任者を御記入ください。

①受託者が一括して責任者となってもかまいません。

(例) ・代表者が責任者の場合

社会福祉法人 ○○○ 理事長 ○○○○

・当該法人の個人情報管理事務が統括責任者の場合

社会福祉法人 ○○○ 事務局長 ○○○○

②各事業所に責任者を置いたとき

(例) 居宅介護事業所 ○○○ 管理者 ○○○○

同 ○○○ 代表社員 ○○○○

特別養護老人ホーム ○○○ 園 長 ○○○○

当該事業所内での個人情報
の取扱責任者を御記入いた
だいてもかまいません

3. 事務従事者氏名

- ・異動が無いなど従事者が特定できる場合は、その従事者のお名前を御記入ください。
- ・ただし、従事者や事務職員など、事業所のほとんどの方が個人情報に接する場合であれば、例えば「上記事業所の従業員一同」というような記載でも構いません。

4. 作業場所 保管場所所在地及び調査対象者の居所

上記記載事項を承認致します。

年度途中で作業者に変更が生じた場合、
「上記事業所の従業員一同」と記載された
場合では差し替えは不要となります

年 月 日

※市記入欄につき記入不要です

八戸市長 熊 谷 雄 一