個人情報・重要情報複製（複写）承認申請書

　　令和　　年　　月　　日

豊　田　市　長　様

契約者　住　　所

商号又は

名　　称

代表者名

□個人情報

以下のとおり　□重要情報　を複製（複写）したいので、承認をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 契約年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 契約金額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 複製（複写）する  情報の名称(内容) | □同時に提出した「様式３　個人情報・重要情報預かり証」のとおり |
| 複製（複写）の  予定回数 | 回 |
| 複製（複写）の  目的 |  |

＊　複製（複写）には、データ加工等の処理の過程で生成されるもの、データ加工等により生成したもの、バックアップ等を含みます。

判断に迷う場合は、市の指示に従ってください。

＊　原則、個人情報等の提供を受けると同時に、複製（複写）の必要性を判断し、

　複製（複写）が必要な場合は、当該情報の預かり証（様式３）と併せて提出してください。

＊　情報の名称(内容)には、名称のほかその情報の範囲や数量など詳細を記入してください。

＊　個人情報等を返却、消去又は廃棄する際は、複製（複写）物が残っていないか必ず確認してください。

上記について承認します。

　令和　　年　　月　　日

豊田市長　　　　　　　　　　　　（印）