別添４

個人情報の管理に係る申告書

　鳥取県知事　平井　伸治　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

 　　　　　　　（連絡先）

担当者職・氏名

所属部署

電話番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　令和７年度鳥取県特定技能外国人（介護）マッチング支援業務に係るプロポーザル方式の評価項目である「個人情報の漏えい等の有無」について、下記のとおり申告します。

記

１　過去２年間に受託業務における個人情報の漏えい等　　　有・無

　２　個人情報の漏えい等事案の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 個人情報の漏えい等の概要及び発生原因 | 概要例：誤送付により、〇名の氏名が漏えいした。 |

　　　注）上記１で有の場合のみ、記載してください。

　　　　　複数の事案がある場合は、表を追加して記載してください。

　　　　　発注機関に対し、個人情報の漏えい等事案について内容確認を行う場合があり

ます。その場合は予めお知らせします。