責任者及び業務従事者の管理・実施体制等証明書

　令和　　年　　月　　日

国立大学法人室蘭工業大学　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者（又は競争加入者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

貴学との業務委託契約の履行に当たっての責任者及び業務従事者の管理・実施体制等について、下記のとおり証明します。なお、記載内容に変更のある都度、再提出します。

記

１．責任者　部署名：

　　　　　　役職名：　　　　　　　　　　　氏名：

２．責任者及び業務従事者の管理・実施体制

　（記載例）

〇〇担当

リーダー

責任者

（受託者）

委託者

（室蘭工業大学）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇業務担当（〇名）

〇〇業務担当（〇名）

３．受注者（又は競争加入者）における個人情報の管理の状況に係る検査

　（記載例）

当社は、すべての事業で取扱う個人情報について、個人情報の取り扱いに関する法令・国が定める指針その他の規範を遵守いたします。また、月次で「運用確認チェックリスト」に基づく運用確認を、年次で「個人情報保護監査チェックリスト」に基づき運用管理体制の内部監査を行っております。

４．業務履行に当たり個人情報を取扱う際には、貴学が定めた個人情報の取扱いに関する業務委託契約留意事項を遵守いたします。