

殿

(会社名) \_\_\_\_\_

特定個人情報の取扱担当者（事務取扱担当者）報告書

(契約件名) \_\_\_\_\_の  
事務取扱担当者について、下記のとおり報告します。

記

| No. | 事務取扱担当者氏名 | 所 属 | 従事期間(開始日と終了日) |  | 備 考 |
|-----|-----------|-----|---------------|--|-----|
| 1   |           |     |               |  |     |
| 2   |           |     |               |  |     |
| 3   |           |     |               |  |     |
| 4   |           |     |               |  |     |
| 5   |           |     |               |  |     |
| 6   |           |     |               |  |     |
| 7   |           |     |               |  |     |
| 8   |           |     |               |  |     |
| 9   |           |     |               |  |     |
| 10  |           |     |               |  |     |
| 11  |           |     |               |  |     |
| 12  |           |     |               |  |     |
| 13  |           |     |               |  |     |
| 14  |           |     |               |  |     |
| 15  |           |     |               |  |     |
| 16  |           |     |               |  |     |
| 17  |           |     |               |  |     |
| 18  |           |     |               |  |     |
| 19  |           |     |               |  |     |
| 20  |           |     |               |  |     |
| 21  |           |     |               |  |     |
| 22  |           |     |               |  |     |
| 23  |           |     |               |  |     |
| 24  |           |     |               |  |     |
| 25  |           |     |               |  |     |

総括責任者氏名 \_\_\_\_\_

管理責任者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

※記入欄が不足する場合には、別紙を作成してください。  
※有資格者の確認が必要な契約は、資格等を備考欄に記入してください。