個人情報預り証

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　奈良市長

　　　　　　　　　　　　　　（受注者）所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先　　　　（　　　）

　次のとおり個人情報を預かりました。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 要介護認定調査業務 |
| 契約年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 記録媒体種類  | □ 紙 □ ＵＳＢメモリ □ 外付けハードディスク □ ＣＤ／ＤＶＤ □ その他（　　　　　　　　　　　　）  |
| 情報の名称(内容) |  |
| 受領者及び受領日 | （所在地）（名称・商号）（連絡先）（受領者氏名）　　　　　　（受領日）　　年　　月　　日 |
| 預り期間（予定） | 　契約締結日 　から 　　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 返却方法（予定） | 認定調査依頼書については、認定調査委託料請求後に破棄要介護認定調査票については、指定期日までに奈良市へ提出 |

 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すること。

 返却の場合は、以下も記入すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 返却年月日  | 　　年　　月　　日  |  | 受領者 |  |