|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○○委託業務の再委託承諾願  年　月　日  　　高知県知事　　　　　　　　あて  受託者　住所又は所在地  　氏名又は商号  　　　代表者氏名  　　○○委託業務の一部について、下記のとおり再委託を行いたいので承諾願います。  記  １　再委託に係る業務の内容及び期間   |  |  | | --- | --- | | 再委託する業務の内容 |  | | 再委託の期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |   ２　再委託予定先   |  |  | | --- | --- | | 住所又は所在地 |  | | 氏名又は商号 |  | | 代表者氏名 |  |   ３　再委託が必要である理由   |  | | --- | | （※取り扱う個人情報等も含めて記入） |   ４　再委託先に求める個人情報等の保護措置に関する事項の内容及び監督方法   |  |  | | --- | --- | | 個人情報の保護措置に関する事項の内容 | (具体的に記入※) | | 再委託先の相手方の監督方法 | (具体的に記入※) |   　※　別紙として添付しても可。  　上記４に記載の個人情報等の保護に関する事項を遵守することを誓約します。  再委託先　住所又は所在地  　氏名又は商号  　　　代表者氏名 |