（申込日）令和　　年　　月　　日

地方公共団体情報システム機構

理事長　殿

**コンビニ交付の資料提供申込書**

市区町村名・事業者名

役職（原課課長職等）責任者名　　　　　　　　　　　　印

コンビニ交付に係る資料の提供を申し込みます。併せて、機密保持誓約書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市区町村名・事業者名 | |  |
| 市区町村コード（5桁）  ※ 事業者の場合不要 | |  |
| 住　所 | | 〒 |
| 申込責任者  （原課課長職等） | 所属 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 申込担当者  （原課担当者等） | 所属 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話番号 | ( ) － |
| FAX番号 | ( ) － |
| E-Mail |  |
| ※インターネットメールが受信できるアドレスを記入してください。 |
| 《団体市区町村向けの確認事項》  １　開始予定年月　　　：令和　　年　　月  ２　交付予定証明書種類：住・記・印・税・戸・戸（本）・附・附（本）  ※未定の場合は、「未定」と記入  《事業者向けの確認事項》  １　開始予定年月　　　：令和　　年　　月  ※未定の場合は、「未定」と記入  ２　資料提供を希望する理由（複数選択可）  □ システム構築方法の検討のため  □ コンビニ交付に対応したキオスク端末設置検討のため | | |

別紙**「コンビニ交付の資料提供申込みに係る個人情報の取扱いについて」**を必ず確認のうえ、ご同意いただける場合は以下のチェックボックスに ☑ を付け、提出してください。

・コンビニ交付の資料提供申込みに係る個人情報の取扱いについて

□　同意します。

コンビニ交付の資料提供申込みに係る個人情報の取扱いについて

別紙

　地方公共団体情報システム機構では、コンビニ交付の資料提供申込みに係る個人情報の重要性を認識し、その保護の徹底を図るため、以下の事項に基づき、個人情報を取り扱います。

１　個人情報の利用目的

　　お預かりした個人情報は、コンビニ交付の資料提供に係る連絡のみに利用し、その他の目的では利用しません。

２　個人情報の第三者提供

　　お預かりした個人情報は、本人が事前に承諾・同意された場合又は法令等による場合を除いて、第三者に提供することはありません。

３　開示対象個人情報の開示等及び問合せ先

　　本人からの求めにより、当機構が保有する開示対象個人情報の開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止及び消去）に応じます。

　　個人情報の開示等を希望する場合は、項番６の問合せ先まで連絡してください。なお、開示等を行う場合は、本人であることが確認できる書類の写し（マイナンバーカード、住民基本台帳カード、パスポート等）の提供をお願いする場合があります。

４　個人情報の管理

　　お預かりした個人情報は、適切な管理を行うとともに、漏えい、減失及びき損の危険に対して、適切かつ合理的な安全対策を講じるものとします。

５　本件に関する責任者

　　地方公共団体情報システム機構　最高統括リスク管理責任者

６　本件に対する問合せ先

　　研究開発部　電話：03-5214-8002／ファックス番号：03-5214-8080