「自治体クラウド導入団体支援事業」

提案公募提出用紙

別紙１

|  |
| --- |
| 1　提案者情報 |
| 代表団体名 |  |
| 代表団体住所 |  |
| 代表団体の長の職、氏名 |  |
| 提案担当者職、氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先E-mailアドレス |  |
| 2　基礎情報（２０１９年１月１日現在） |
| 参加市町村名 |  |
| ・参加市町村数・当該都道府県内の総市町村数 |  |
| ・参加市町村毎の人口及び合計人口・当該都道府県内の総人口 |  |
| 3　提案事業概要 |
| 貴グループが取り組む自治体クラウドの事業概要を記載してください。 |
| 4　推進項目について |
| 貴グループが取り組む推進項目について記載してください。 |
| 5　経費詳細 |
|  |

|  |
| --- |
| 6　添付ファイル |
| 下記ファイルを必ず添付してください。・自治体クラウド導入が判別できる書類（協定書等）の写し・別紙３\_中間標準レイアウトによるデータ移行対象業務表 |

「２０１９年度自治体クラウド導入団体支援事業」における提案公募に係る個人情報の取扱いについて

地方公共団体情報システム機構（以下「機構」という。）では、「２０１９年度自治体クラウド導入団体支援事業」における提案公募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

本提案公募で機構が入手した個人情報は、「２０１９年度自治体クラウド導入団体支援事業」における提案公募に係る提案者への連絡に利用し、その他の目的では利用いたしません。

２　開示対象個人情報の開示等及び連絡先

御本人からの求めにより、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御希望される場合は、下記連絡先まで御連絡ください。なお、開示等を行う場合は、御本人であることが確認できる書類（個人番号カード、パスポート等）の写しの提供をお願いする場合があります。

３　本件に関する責任者

地方公共団体情報システム機構研究開発部　リスク管理責任者（研究開発部長）

４　本件に対する連絡先

研究開発部　電話：03-5214-8002／FAX番号：03-5214-8080