**合併（類型４）合併に基づくプライバシーマーク付与適格性審査申請書**

様式１ｃ

一般社団法人情報サービス産業協会　殿

申請日：２０　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人番号(13桁)ハイフン不要 | ０００００００００００００ | ※国税庁法人番号公表サイトで確認できます。 |
| 申請事業者名称※登記事項証明書の商号 |  |
| 登録番号※全10桁AAnnnnnn(mm) | １１００００００（００） |
| 本店所在地※登記事項証明書の本店表記※郵便番号は不要 | （本店表記例）東京都千代田区内神田二丁目３番４号 |
| 代表者役職 |  | 代表者 |  | 代表者印 |

当社は、プライバシーマーク制度の趣旨に賛同し、下記の１～４の事項について誓約するとともに「プライバシーマーク制度における欠格事項及び判断基準」に定める欠格事項に該当しないことを確認し、同要領のほか、一般社団法人情報サービス産業協会が定める「プライバシーマーク指定審査機関組織規程」、「プライバシーマーク付与適格性審査手続規程」に従い、「プライバシーマーク指定審査機関業務に係る秘密保持規約」を承諾した上で、プライバシーマーク付与適格性審査を申請します。

記

１．「個人情報の保護に関する法律」（平成十五年五月三十日法律第五十七号）および「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」（平成二十五年五月三十一日法律第二十七号）を遵守すること。

２．プライバシーマーク付与適格性審査のために必要なすべての情報を開示すること。

３．貴協会に開示する情報の一切は、事実であること。

４．現地審査で行うトップインタビューは、「代表取締役」が出席すること。

以上

**【申請資格の種類】**※該当する□をチェックしてください。

|  |
| --- |
| □JISAの正会員企業 |
| □正会員である親会社がJISAで受審、かつ従来から子･関連会社として継続してJISAで受審してきた事業者 |
| JISA正会員の**名称**および**登録番号**： | 株式会社 | １１００００００（００） |

**※申請担当者は「管理職者」である必要はありません。常に審査員と連絡がとれる社内の実務者(従業者)１名を記入。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請担当者　※会社法上の監査役は不可 |  |
| 所属・役職 |  |
| 勤務先所在地 | 〒 |
|  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス(大きく明確に) | 　　　　　　　　＠ |

**※登録できるメールアドレスは１つです。情報共有をする場合はメーリングリストをご利用ください。**

１．合併した事業者

 存続する登録番号をもつ事業者の**合併前の内容を**(1)にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号(13桁) | ０００００００００００００ |
| (1) 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 名 |
| プライバシーマークの取得状況 | 登録番号：１１０００００（００） |

消滅する事業者の**合併前の内容**を(2)、(3)、(4)に必要な数を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号(13桁) | ０００００００００００００ |
| (2) 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 名 |
| プライバシーマークの取得状況 | □有□無 | 登録番号： １１０００００（００） |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号(13桁) | ０００００００００００００ |
| (3) 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 名 |
| プライバシーマークの取得状況 | □有□無 | 登録番号：１１０００００（００） |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号(13桁) | ０００００００００００００ |
| (4) 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 名 |
| プライバシーマークの取得状況 | □有□無 | 登録番号：１１０００００（００） |

２．合併日　　　　　２０　　年　　月　　日

３．合併後のプライバシーマークの継続付与適格性を受ける事業者について

|  |
| --- |
| (1) 主たる事業及び売上比率 |
| ①　 | 売上比率 | ％ |
| ②　 | 売上比率 | ％ |
| ③　 | 売上比率 | ％ |
| ④　 | 売上比率 | ％ |
| (2) 合併後存続を希望する登録番号 | １１０００００（００） |

**会 社 概 要　様式２以降は合併後の事業者の内容をご記入ください。**

様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業者名称 | 　 |
| 代表者**役職**・氏名 | 　 |
| 本社所在地※郵便番号不要 | 　 |
| 設立年月日 | 年　　月　　日　　　 | ※登記事項証明書の会社成立の年月日 |
| 資本金 | 億　　　　万円 |  |
| 売上高※直近のもの | 億　　　　万円 |  |
| 従業者数※直近のもの | ・役員 | 名 | ・請負契約における他社の常駐社員は含まれない。・外部へ出向している社員は正社員とする。・役員は常勤/非常勤にかかわらず登記事項証明書に記入された全員を対象とすること。 |
| ・正社員 | 名 |
| ・契約社員 | 名 |
| ・受入派遣社員 | 名 |
| ・出向社員 | 名 |
| ・ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ等 | 名 |
| 合計 | 名 |
| 事業者のＵＲＬ | ・ |
| 個人情報保護方針を表示するＵＲＬ | ・ |
| 認定個人情報保護団体　※加入しているか否かは、「認定個人情報保護団体の対象事業者リスト」等で確認してください。 | ※加入している場合は団体名に☑チェックを入れてください。□(一財)日本情報経済社会推進協会　□(一財)日本データ通信協会　電気通信個人情報保護推進センター□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※対象事業者は、「個人情報の保護に関する法律」及び「個人情報の保護に関する法律施行令」に基づいて、対象事業者となっている当該認定個人情報保護団体の名称及び、苦情の解決の申出先を『本人の知り得る状態（本人の求めに応じて遅滞なく回答する場合を含む）』に置かなければなりません。（管理策A.3.4.4.3に準拠） |
| ＥＵ域内との個人データの移転に係る取扱いについて | * ある　　　□　ない

※回答内容の裏付けとして、トップインタビューの際に「補完的ルール」への対応が必要な事業の有無についてトップマネジメントがどのような認識を持っているか確認する。 |
| 匿名加工情報の取扱いに　ついて A.3.4.2.9 | * ある　　□　ない
 | 外国にある第三者への提供について　A.3.4.2.8.1 | □　ある　　□　ない　 |
| 共同利用について　　　A.3.4.2.7 d） | 　□　ある　　□　ない |
| 個人情報の入力を行う全てのＵＲＬ※委託サイトも含む | ・・・・ |

**取扱う個人情報の概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式３ | 個人情報を取扱う業務 | 個人情報に含まれる項目（氏名，住所，電話番号など） | 件 数（概数） | 入手・取得方法（直接取得／間接取得／受託） | 外部委託有・無 | 個人情報の保管状況(ｷｬﾋﾞﾈｯﾄの施錠・IDﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ等) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**すべての事業所の所在地及び業務内容**

※個人情報の取扱いの有無に関わらず、すべての事業所を記入。

様式４

※所属している従業者数は「会社概要」の従業者数の合計と一致しなくてもよい。事業者が一カ所の場合は「全員」と記入。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事　業　所 | 所　在　地 | 個人情報を取扱う業務 | 所属している従業者数(概数) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**個人情報保護体制**

様式５

**※会社法上の監査役は体制に含めることはできない。**

|  |  |
| --- | --- |
| １ | **個人情報保護管理者　※PMS運用の責任を担うにふさわしい、社外に責任をもつことができる者を指名すること。** |
|  | フリガナ　　氏　　名　　 | 所属・役職： |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：申請担当者に連絡がとれない場合の連絡先として使用します。 |
| 2 | **個人情報保護監査責任者　※社外に責任をもつことができる、公平かつ客観的な立場にある者を指名すること。****※他の役割（申請担当者を含む）と兼任していないこと。** |
|  | フリガナ　　氏　　名　　 | 所属・役職： |
| **外部監査人**　**※親会社等の外部監査を利用する場合に記入。** |
| (1) 社　名 |
| (2)  |
| 3 | **個人情報保護教育責任者** |
|  | フリガナ　　氏　　名　　 | 所属・役職： |
| 4 | **個人情報保護に係る相談窓口の設置状況　※相談窓口の担当者が複数の場合は代表１名を記入。** |
|  | (1) 窓口の名称 |  |
| (2) 窓口の連絡方法 | 1.電話番号: |  |
| 2.FAX番号: |  |
| 3.ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ: |  |
| (3) フリガナ　　氏　　名　　 | 所属・役職: |  |
| 電話番号: |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ: |  |