

事 態 報 告 書

愛知県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日
個人情報保護管理者

愛知県市町村職員共済組合個人情報保護規程第14条第3項の規定により、下記の事態について報告
します。

記

事態発生日時	場所
原因及び状況	
措 置 事 項	
業務への影響	
そ の 他	

別紙2様式第2号（規程細則第8条の3関係）

受付日	年 月 日
受付番号	

報告書

個人情報の保護に関する法律第26条第1項の規定により、次のとおり報告します。

年 月 日

個人情報保護委員会 殿

（※規程第14条第4項の場合は、全国市町村職員共済組合連合会理事長 様）

愛知県市町村職員共済組合

愛知県名古屋市中区三の丸二丁目3番2号

1. 報告種別（該当する□に印をつけること。）

新規又は続報の別： 新規 続報 前回報告： 年 月 日

速報又は確報の別： 速報 確報

2. 報告をする個人情報取扱事業者（以下「報告者」という。）の概要

報告者の氏名又は名称	(フリガナ) アイチケンシチョウソンシヨクインキョウサイクミアイ 愛知県市町村職員共済組合											
法人番号(13桁)												
業種・業種番号												
報告者の住所又は居所	都道府県						市区町村					
代表者の氏名 (報告者が法人等の場合に限る。)	(フリガナ)											
事務連絡者の氏名	(フリガナ)											
	所属部署						電話 () E-mail					

3. 報告事項

(1) 事態の概要（該当する□に印をつけること。）

発生日： 年 月 日

発覚日： 年 月 日

発生事案： 漏えい 漏えいのおそれ 滅失
 滅失のおそれ 毀損
 毀損のおそれ

発見者： 自社/委託先 取引先 顧客/会員
 カード会社/決済代行会社 その他 ()

規則第7条各号該当性： 第1号（要配慮個人情報）
 第2号（財産的被害）
 第3号（不正の目的）
 第4号（千人超）
 非該当（上記に該当しない場合の報告）

報告者に個人データの取扱いを委託した者（委託元）の有無：

有（名称：）
（住所：）
（電話：）

無

報告者から個人データの取扱いの委託を受けた者（委託先）の有無：

有（名称：）
（住所：）
（電話：）

無

事実経過：

概要：

発覚の経緯・発覚後の事実経過（時系列）：

外部機関による調査の実施状況（規則第7条第3号に該当する場合のみ記載）：

- 実施済（実施中）【依頼日： 年 月 日】
 実施予定 【依頼予定日： 年 月 日】
 検討中
 予定なし
（詳細：）

(2) 漏えい等が発生し、又は発生したおそれがある個人データの項目（該当する□に印を付けること。）

媒体： 紙 電子媒体 その他（ ）
種類： 顧客情報 従業員情報 その他（ ）
項目： 氏名 生年月日 性別 住所
 電話番号 メールアドレス
 クレジットカード情報 パスワード
 その他（ ）

(3) 漏えい等が発生し、又は発生したおそれがある個人データに係る本人の数（ ）人 うち
クレジットカード情報含む（ ）人

(4) 発生原因（該当する□に印を付けること。）

主体： 報告者 委託先 不明

原因： 不正アクセス

（攻撃箇所：（ ））

（攻撃手法：（ ））

- 誤交付 誤送付（メール含む。）
 誤廃棄 紛失 盗難
 従業員不正 その他（ ）

詳細：

(5) 二次被害又はそのおそれの有無及びその内容（該当する□に印を付けること。）

有無： 有 無 不明

詳細：

(6) 本人への対応の実施状況 (該当する□に印を付けること。)

本人への対応 (通知を含む。) : 対応済 (対応中)
 対応予定 予定なし

詳細 (予定なしの場合は理由を記載) :

(7) 公表の実施状況 (該当する□に印を付けること。)

事案の公表 : 実施済 【公表日 : 年 月 日】
 実施予定 【公表予定日 : 年 月 日】
 検討中
 予定なし

公表の方法 : ホームページに掲載 記者会見
 報道機関等への資料配布 その他 ()

公表文 :

(8) 再発防止のための措置

実施済の措置 :

今後実施予定の措置 (長期的に講ずる措置を含む。) 及び完了予定時期 :

(9) その他参考となる事項 :

記載要領

1. 最上段の受付日及び受付番号の欄には記載しないこと。
2. 続報として提出の際には、前回報告から記載を変更した箇所に下線を引くこと。
3. 2. の「法人番号」とは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 25 年法律第 27 号) 第 2 条第 15 項に規定する「法人番号」を指す。なお、法人番号を記載する欄に同条第 5 項に規定する「個人番号」を記載しないこと。
4. 2. の「業種」・「業種番号」 (4 桁) は、日本標準産業分類から記載すること。
5. 2. の「事務連絡者の氏名」の「電話」には、代表電話番号ではなく、当該事務連絡者の直通電話番号を記載すること。
6. 2. の「法人等」には、法人格を有しない団体等も含まれる。
7. 3. (7) の「公表文」には、公表を予定している場合、公表予定の文案を記載又は添付すること。
8. 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

別紙2様式第4号（規程細則第8条の5関係）

届出日	年 月 日
届出番号	

個人データの提供をやめた旨の届出書

個人情報の保護に関する法律（第27条第3項）の規定により、次のとおり届け出ます。

年 月 日

個人情報保護委員会 殿

愛知県市町村職員共済組合
愛知県名古屋市中区三の丸二丁目3番2号

1. 届出をする個人情報取扱事業者（以下「届出者」という。）の概要

元の届出番号	
個人又は法人等の別	1. 個人 2. 法人等
届出者の氏名 又は名称	(フリガナ) アイチケンシチョウソンシヨクインキョウサイクミアイ 愛知県市町村職員共済組合
法人番号（13桁）	
届出者の住所 又は居所	都道 市区 府県 町村
	電話 ()
届出者の屋号	(フリガナ)
届出者のホームページアドレス	
代表者の氏名 (届出者が法人等の 場合に限る。)	(フリガナ)
事務連絡者の氏名 (代表者と同じ場合 には記載は省略可)	(フリガナ) 電話 () E-mail

2. 個人データの第三者への提供をやめた理由

--

3. 個人データの第三者への提供をやめた日

【 年 月 日】

4. 個人情報保護委員会による公表に関する希望（いずれかの□に印を付けること。）

- 希望なし
 次の理由により、【 年 月 日】以後の公表を希望
（公表日を指定する理由： ）

5. 添付書類（□に印を付けること。）

- 委任状（代理人により届出を行う場合に限る。）

記載要領

- 最上段の届出日及び届出番号の欄には記載しないこと。
- 数字を付した欄は、該当する数字を○で囲むこと。
1. の「法人番号」とは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25年法律第27号）第2条第15項に規定する「法人番号」を指す。なお、法人番号を記載する欄に、同条第5項に規定する「個人番号」を記載しないこと。
1. の「事務連絡者の氏名」には、必ず連絡が取れる連絡先（電話番号及びE-mailアドレス）を記載すること。
1. の「法人等」には、法人格を有しない団体等も含まれる。
- 届出日は、本届出書が個人情報保護委員会に到達した日を指す。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

委任状

代理人所在地又は住所

代理人名称又は氏名

代理人連絡先（部署名）

上記の者を代理人とし、個人情報の保護に関する法律（第27条第2項・第27条第3項）の規定による届出手続に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者所在地又は住所

委任者名称又は氏名

委任者連絡先（部署名）

個人情報開示等請求(申出)書

年 月 日

愛知県市町村職員共済組合
理事長 様

【請求等を行う者(□本人 □代理人)】

(フリガナ) 氏名
(フリガナ) 住所
電話番号
組合員等記号・番号等

【本人の氏名・住所等(代理人による請求等の場合に記入)】

(フリガナ) 氏名
(フリガナ) 住所
電話番号
組合員等記号・番号等

愛知県市町村職員共済組合個人情報保護規程第27条の規定に基づき、下記のとおり請求等を行います。

記

1. 個人情報記録の件名又は内容
2. 請求等の内容 (1) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (2) <input type="checkbox"/> 開示(<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供) (3) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (4) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (5) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 訂正等・利用の停止等・第三者への提供停止の請求の理由
(注) 1. 該当する□欄をチェックしてください。 2. 「組合員等記号・番号等」欄には、本人の組合員等記号・番号又は年金証書記号番号がある場合に記載してください。 3. 請求等の対象となる個人情報の名称又は内容については、できるだけ具体的に記入してください。 4. 請求等される方は、次の書類を提出又は提示してください。 (1) 本人の請求等の場合 本人であることが分かる書類 (2) 代理人の請求等の場合 ア 代理人本人であることが分かる書類 イ 委任状

委 任 状

年 月 日

愛知県市町村職員共済組合
理事長 様

【委任者（本人）】

（フリガナ）

氏 名

印

（フリガナ）

住 所

電話番号

【受任者】

（フリガナ）

氏 名

（フリガナ）

住 所

電話番号

私は、（受任者氏名）を代理人と定め、愛知県市町村職員共済組合個人情報保護規程第22条第1項の規定による求め又は第23条第1項（同条第5項において準用する場合を含む。）、第24条第1項若しくは第25条第1項、第3項若しくは第5項の規定による請求に関する権限を委任します。

愛市町村共第 号
年 月 日

個人情報の利用目的通知書

様

愛知県市町村職員共済組合理事長

年 月 日に申出のありました個人情報の利用目的については、次のとおりですので、愛知県市町村職員共済組合個人情報保護規程第28条第1項の規定により通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 利用目的

（問合せ先）愛知県市町村職員共済組合総務課庶務係 電話番号052-951-4545

個人情報開示等決定通知書

様

愛知県市町村職員共済組合理事長

年 月 日に請求のありました個人情報の開示等については、次のとおり請求に応じることとしましたので、愛知県市町村職員共済組合個人情報保護規程第28条第1項の規定により通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 決定の内容 (1) <input type="checkbox"/> 開示（ <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供） (2) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (3) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (4) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 開示の場合の実施方法・日時等 (1) 実施方法 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供 (2) 開示の日時等 日時 令和 年 月 日 時 分 場所 職員共済組合
(注) 1. 閲覧及び写しの手交の方法で開示する際、本人であることを確認させていただきますので、お越しの際は、この通知書を必ず持参してください。 2. 指定された日時が都合の悪い場合、その他不明な点がある場合には、下記まで御連絡願います。
(問合せ先) 愛知県市町村職員共済組合総務課庶務係 電話番号052-951-4545

個人情報部分開示等決定通知書

様

愛知県市町村職員共済組合理事長

年 月 日に請求のありました個人情報の開示等については、次のとおり請求の一部について応じることとしましたので、愛知県市町村職員共済組合個人情報保護規程第28条第1項の規定により通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 請求の内容 (1) <input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供) (2) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (3) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (4) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 決定の内容
4. 開示の場合の実施方法・日時等 (1) 実施方法 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供 (2) 開示の日時等 日時 令和 年 月 日 時 分 場所 職員共済組合
5. 請求の一部について応じない理由
(注) 1 閲覧及び写しの手交の方法で開示する際に本人であることを確認させていただきますので、お越しの際は、この通知を必ず持参してください。 2 指定された日時が都合の悪い場合、その他不明な点がある場合には、下記まで御連絡願います。

愛市町村共第 号
年 月 日

個人情報非開示等決定通知書

様

愛知県市町村職員共済組合理事長

年 月 日に請求等のありました個人情報の開示等については、次のとおり請求等に応じないこととしましたので、愛知県市町村職員共済組合個人情報保護規程第28条第1項の規定により通知します。

記

1. 個人情報記録の件名

2. 請求等の内容

- (1) 利用目的の通知
- (2) 開示（閲覧 写しの手交 写しの送付 電磁的記録の提供）
- (3) 訂正 追加 削除
- (4) 利用の停止 消去
- (5) 第三者への提供停止

3. 請求等に応じない理由

（注）この通知内容に不明な点がある場合には下記へ御連絡願います。

（問合せ先） 愛知県市町村職員共済組合総務課庶務係 電話番号052-951-4545

愛市町村共第 号
年 月 日

個人情報不存在決定通知書

様

愛知県市町村職員共済組合理事長

年 月 日に請求のありました下記個人情報については存在しませんので通知します。

記

1. 個人情報記録の件名

2. 不存在の理由

(注) この通知内容に不明な点がある場合には、下記まで御連絡願います。

(問合せ先) 愛知県市町村職員共済組合総務課庶務係 電話番号052-951-4545

個人情報開示等決定延期通知書

様

愛知県市町村職員共済組合理事長

年 月 日に請求のありました個人情報の開示等については、次のとおり請求の諾否の決定を延期しましたので、愛知県市町村職員共済組合個人情報保護規程第28条第2項により通知します。
なお、年 月 日までに決定を行い、速やかに通知します。

記

1. 個人情報記録の件名
2. 請求の内容 (1) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (2) <input type="checkbox"/> 開示（ <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの手交 <input type="checkbox"/> 写しの送付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供） (3) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (4) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 (5) <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
3. 決定延期の理由
(注) この通知内容に不明な点がある場合には、下記まで御連絡願います。

(問合せ先) 愛知県市町村職員共済組合総務課庶務係 電話番号052-951-4545
--