

## むらづくりワンストップ窓口業務 相談個票

受付窓口：

作成日時：

作成者：

【相談日時等】									
日時：									
場所：									
対応者：									
【相談者】									
団体名：									
相談者（役職・氏名）：									
市町名：									
邑・地域名：									
相談者分類：	<input type="checkbox"/> 農村・地域	<input type="checkbox"/> 農林業	<input type="checkbox"/> 企業	<input type="checkbox"/> 大学高校等	<input type="checkbox"/> 都市住民	<input type="checkbox"/> 福祉関係	<input type="checkbox"/> 観光飲食関係	<input type="checkbox"/> その他	
連絡先住所：									
TEL：									
FAX：									
e-mail：									
【相談内容】									
相談概要：	<input type="checkbox"/> 農村・地域	<input type="checkbox"/> 農林業	<input type="checkbox"/> 維持保全	<input type="checkbox"/> 特産加工	<input type="checkbox"/> ツーリズム	<input type="checkbox"/> 移住定住	<input type="checkbox"/> 企業等連携	<input type="checkbox"/> その他	
相談内容：									
アドバイザー所見：									
相談後の状況・効果：									
対応事業・必要施策：									
今後相談：	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 他機関紹介						



## 委託業務に係る個人情報の取扱いに関する点検表（受託者用）

No.	チェック項目	回答	実施状況(いない又は該当なしと回答した場合は、その理由を記入してください。)
責任体制等			
1	責任体制を整備し、責任者、従事者を県に届け出ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
2	個人情報等を閲覧するための権限（ID、パスワード等）は、県に届け出た者以外に付与しないようにしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
教育・研修			
3	当該委託業務に携わる従事者に対し、個人情報の保護、情報セキュリティに関する教育・研修を実施し、個人情報の取扱いに関する安全保護措置の内容と必要性を理解させていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
再委託等			
4	再委託等を行う必要がある場合は、県の同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
5	再委託先等に対して、業務及び個人情報の取扱いについて、どのような管理監督を行っていますか。 (管理監督の具体的な内容を実施状況欄に記入してください。)	/	
取得			
6	個人情報を取得する場合は、その目的を明確にし、目的達成のために必要な範囲内で、適法かつ適正な方法により取得していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
目的外利用及び提供の禁止			
7	県から引き渡され、又は受託者が取得、作成した個人情報を県の同意を得ることなく委託契約の目的以外に利用し、又は第三者に提供しないようにしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
複写・複製の禁止			
8	県から引き渡された個人情報について、県の同意を得ることなく、複写・複製しないようにしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
重要情報の管理			
9	個人情報を取り扱う作業場所は、部外者が簡単に入れない社内の適切な場所に特定していますか。（入退室管理及び施錠管理を行っていますか。）	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
10	作業場所を県に届け出ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
11	当該委託業務に関する個人情報は、台帳へ記載することにより組織的に管理していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
12	県と作業場所との間で情報を運搬する際の運搬方法が特定されていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
13	県と作業場所以外の場所へ情報を持ち出す際には、県の同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
14	県の同意を得て情報を持ち出す場合にも、常に携帯し、移動途中は業務に必要なない行動はしないようにしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	

No.	チェック項目	回答	実施状況(いない又は該当なしと回答した場合は、その理由を記入してください。)
15	個人情報記録された記録媒体や紙媒体は、施錠管理できる保管室や金庫等で厳重に保管していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
16	電子化されている個人情報には、暗号化やパスワードの設定による安全保護措置がとられていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
17	従事者が作業場所から不正に情報を持ち出せないような対策をとっていますか。(具体的な対策の内容を実施状況欄に記入してください。)	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
パソコン等の管理			
18	私的に使用するパソコン等で個人情報を取り扱わないようにしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
19	個人情報を取り扱うパソコン等は必要最小限のものに限定し、台帳により管理をしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
20	個人情報を取り扱うパソコン等にセキュリティワイヤー等の盗難防止対策を実施していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
21	個人情報を取り扱うパソコン等は、インターネットから独立する等の高いセキュリティ対策を行っていますか。やむをえず、インターネットに接続されている場合、ファイアウォール等による厳重な不正アクセス防止対策が実施されていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
22	個人情報を取り扱うパソコン等について、常に最新のセキュリティパッチを適用していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
23	個人情報を取り扱うパソコン等にウイルス対策ソフトを導入し、常に最新の状態に更新していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
24	個人情報を取り扱うパソコン等に個人情報の漏えいにつながる業務に関係ないアプリケーションがインストールされていないことを確認していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
25	個人情報を取り扱うパソコン等について社外への持ち出しが必要な場合、持ち出すパソコン等を特定するとともに必要最小限の台数にしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
26	個人情報を取り扱うパソコン等について社外への持ち出しが必要な場合、管理簿等により持ち出し状況を確認していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
漏えい等防止対策			
27	複数の宛先に一斉に電子メールを送信する際は、宛先を原則BCCとしていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
28	電子メールや郵便物を発送する際は、宛先や内容に誤りがないか複数人で確認していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
29	漏えい等事故発生時には、当該事故を知った時点で、直ちに委託者に第一報を入れるとともに、以後の状況を適時報告することを認識していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	

様式第4号（用紙 日本産業規格A4縦型）

令和7年度ふじのくに美しく品格のある邑づくりワンストップ窓口（伊豆）  
運営業務委託実施計画書

令和 年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

所在地  
名 称  
代表者 氏 名  
作成者 氏 名

令和 年 月 日に受託した、令和7年度ふじのくに美しく品格のある邑づくりワンストップ窓口（伊豆）運営業務に係る実施計画書を提出します。

記

1 委託業務の名称

2 委託金額 金 円

3 委託業務の具体的実施方法

4 実施日程

様式第5号（用紙 日本産業規格A4縦型）

令和7年度ふじのくに美しく品格のある邑づくりワンストップ窓口（伊豆）  
運営業務委託完了報告書

令和 年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

所在地  
名 称  
代表者 氏 名  
作成者 氏 名

令和 年 月 日に受託した、令和7年度ふじのくに美しく品格のある邑づくりワンストップ窓口（伊豆）運営業務に係る業務完了報告書を提出します。

記

1 委託業務の名称

2 業務実績

3 事業完了年月日 令和 年 月 日