Ver1.0

　　　　年　　月　　日

審査機関を選択してください。　殿※

※　貴社が前回審査を受けられた審査機関をリストの中からご選択ください。

事業者名称：　　　　　　　　　　　※ 「代表者印」は不要です

代表者の氏名：

事業者所在地：

プライバシーマーク登録番号：

**個人情報の取扱いに関する事故等の措置決定に対する再発防止策報告書**

貴団体から受領した　　　年　　月　　日付「貴社における個人情報の取扱いについて（通知）」につきまして、下記の通り再発防止策を実施いたしましたので、報告いたします。

１．再発防止策の実施内容（概要）

① 組織的安全管理措置

|  |
| --- |
|  |

②人的安全管理措置

|  |
| --- |
|  |

③物理的安全管理措置

|  |
| --- |
|  |

④技術的安全管理措置

|  |
| --- |
|  |

２．再発防止策に対する内部監査の実施状況又は計画

(1)実施日：　　　　年　　月　　日

(2)実施概要

|  |
| --- |
|  |

３．再発防止策に対する内部監査のマネジメントレビューの実施状況又は計画

(1)実施日：　　　　年　　月　　日

(2)実施概要

|  |
| --- |
|  |

４．上記１～３に関する補足・その他

|  |
| --- |
|  |

５．本件報告者の連絡先

事業者名称：

報告者の所属：

報告者の氏名：

報告者の電話番号：

報告者のメールアドレス：

以上