【別添２】

情報の保護に関する誓約書

　私は、個人情報の保護の重要性を認識し、泉佐野市個人情報保護条例その他法令を遵守するとともに、泉佐野市国民健康保険料納付勧奨等コールセンター業務において、業務上知り得た情報をこの業務の遂行に係る者以外の者に開示・漏洩しないこと及び不当な目的に使用しないことを誓います。

　また、この業務で取扱う情報は重要な個人情報を含むことを十分認識し、適正な取扱いに万全を期すとともに、業務に従事しているときはもとより、この業務に従事しなくなった後も含め守秘義務を遵守します。

令和　　　年　　　月　　　日

泉佐野市長　様

会　社　名

従事者氏名