

別紙3

再委託申請書

令和 年 月 日

様

山口県国民健康保険団体連合会

下記のとおり、特定個人情報等の取扱いを伴う再委託を行いたく、許諾願います。なお、ここにいう再委託とは、山口県国民健康保険団体連合会が委託を受けた業務の一部又は全部をさらに委託することを指しています。

記

1. 委託業務

2. 再委託業務

3. 再委託先

4. 再委託先の適切性

令和 年 月 日

山口県国民健康保険団体連合会 様

〇〇〇〇〇

令和 年 月 日に申請された特定個人情報等の取扱いを伴う再委託につき、承諾する。