

決裁欄
受理日:

機密性2情報移送・提供届出書

課室情報セキュリティ責任者 殿

[申請日] _____

[所属] _____

[氏名] _____

[連絡先] _____

[区分(複数選択可)]

- 移送
- 提供

移送にかかわる情報

移送日		移送先	(所属)	(氏名)
情報の名称				
移送方法	<input type="checkbox"/> 送信 <input type="checkbox"/> 運搬	移送手段		
移送目的				
保護対策	はい	いいえ	該当なし	
・書面を移送する場合に、安全確保を行う。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
・電磁的記録を移送する場合に、パスワードによる保護を行う。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
・電磁的記録を移送する場合に、暗号化を行う。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
・電磁的記録を移送する場合に、秘密分散を行う。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

提供にかかわる情報(移送と同じ場合は「同上」と記入。)

提供日		提供先	(所属)	(氏名)
情報の名称				
提供目的				
保護対策	はい	いいえ	該当なし	
・電磁的記録の付加情報を削除する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	