

令和 6 年度 全国健康保険協会宮城支部
運動啓発に向けた Web コンテンツ情報提供協力連携事業者応募申込書

フリガナ			
企業（団体）名			
企業所在地			
代表者名			
担当部署		担当者名	
連絡先			
企業（団体）情報			
URL			
事業内容			
所在地			
登記上本社			
設立・創業		資本金・出資金	
従業員数		役員	
許認可		連結親会社	
担当部署		担当者氏名	
TEL		FAX	
応募動機			
提供可能な Web コンテンツの概要			

※記入しきれない項目がある場合は、別紙を添付しても構いません。

Web コンテンツの URL

オンライン上の脅威に対する安全性の確保

例) SSL (secure socket layer) 利用の有無、監視システム利用の有無、サイトの管理体制 等

個人情報収集の有無及び範囲

協会けんぽ宮城支部が営利目的の事業を推奨していると第三者が解しないような配慮

情報管理・情報共有・問い合わせ対応体制

※記入しきれない項目がある場合は、別紙を添付しても構いません。

情報管理・情報共有・問い合わせ対応体制

統括管理責任者	氏名		役職	
部署管理者	氏名		役職	
点検管理者	氏名		役職	
現場責任者	氏名		役職	
現場責任者補助者	氏名		役職	
窓口担当者	氏名		役職	

令和 年 月 日

所在地

事業者名称

代表者氏名

印

※個人情報の収集が無い場合は、提出の必要はありません。

※記入しきれない項目がある場合は、別紙を添付しても構いません。