

令和 年 月 日

京都市長 様

情報提供回答意向書兼誓約書

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

当社は、京都市が実施する「障害者福祉システム等に係る情報提供依頼（R F I）」に対し、情報提供（回答）を行います。また、情報提供（回答）にあたり、京都市から提供を受けた秘密情報の取り扱いについて、以下を遵守することを誓約します。

1. 本誓約における秘密情報とは、「障害者福祉システム等に係る情報提供依頼（R F I）」において、京都市から提供を受けたすべての情報（資料、電子情報、E メール・FAX、口頭による連絡・説明等形態を問わない。）とし、情報が公知されない限り、本誓約事項を遵守する。
2. 当社は、秘密情報を本件の目的である京都市からの依頼事項の回答のためだけに使用するものとし、その他の目的には使用しないものとする。
3. 当社は、法令等に基づき秘密の開示を要求される場合を除いて、秘密情報を本件の目的のために知る必要がある自己の役員、従業員以外の第三者に開示、閲覧、漏えい等させないものとする。
4. 当社は、秘密情報の漏えい、紛失等の事故の防止その他、適正な管理のために必要な措置を講じるものとする。
5. 当社は、本件の目的のための利用が終了又は京都市から要求された場合には、秘密情報を京都市に返却又は廃棄するものとする。
6. 当社は、本件の目的のために秘密情報を知る必要のある自己の役員、従業員に、本誓約の内容を遵守させるものとする。

7. 当社は、本件の目的のために第三者に秘密情報を開示、閲覧等させる必要がある場合は、秘密情報を開示する第三者に対し、本誓約と同様の秘密保持誓約をさせ、その写しを京都市へ提出するものとする。
8. 当社は、秘密情報の漏えい等、事故があったときは、ただちに京都市に報告し、指示を受けることとする。
9. 当社又は秘密保持誓約をさせた第三者が、本誓約のいずれかに違反した場合、又は漏えい等事故により京都市に損害を与えた場合には、当社は、京都市が被った損害の賠償をするものとする。

以上

貴社担当者所属部署	
貴社担当者氏名	
貴社担当者連絡先	電 話 : F A X : e-mail :