佐世保市行政経営改革部DX推進課　行

令和７年度佐世保市情報セキュリティ監査（βモデル監査）業務(RFI)

資料配付申込書兼情報の取扱い同意書

令和　　年　　月　　日

佐世保市長　様

（住　　所）

（法人名称）

印

提供された情報については、貴市へ令和７年度佐世保市情報セキュリティ監査（βモデル監査）業務の情報提供を行うために使用するものであり、貴市に断りなく第三者への配布は行いませんので令和７年度佐世保市情報セキュリティ監査（βモデル監査）業務(RFI)に係る資料配付を申し込みます。

連絡先（記入必須）

本社（支社、支店等）名：

住所：

担当者名：

ＴＥＬ：

Ｅ－mail：

（注意）上記連絡先に記入されたご担当者及び電子メールアドレス宛に「資料の送付」等を行いますので、留意の上申し込みをお願いします。