

年 月 日

誓 約 書

学校管理担当課長 様

会 社 名

会社所在地

本 人 氏 名

私は、明石市卒業証書印刷業務に就くことによって、知り得た個人情報を守秘し、そのデータに関して適正に取り扱うことを誓約します。

〔業務内容〕

- ・ 明石市卒業証書の印刷業務

〔人的管理体制〕

- ・ 印刷業務責任者：
- ・ 印刷業務従事者：