

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		請書					
実施機関		町長					
所管課		住宅水道課					
個人情報ファイルの利用目的		住宅入居者及び退去者の管理					
記録範囲		町営住宅入居者及び連帯保証人					
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日(年齢) <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	その他	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の収集方法		(収集先) <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 本人以外から <input checked="" type="checkbox"/> 外部 ()					
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他 ()					
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有 (提供先:) <input checked="" type="checkbox"/> 無					
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 総務課					
		(所在地) 香春町大字高野994番地					
法令等による訂正及び利用停止等の特別の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※有の場合 法令名： 内容：				
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)					
備考							

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		公営住宅管理システム					
実施機関		町長					
所管課		住宅水道課					
個人情報ファイルの利用目的		町営住宅の管理及び各種証明書等発行					
記録範囲		町営住宅の入居者					
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日(年齢) <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	その他	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> その他 ()	
記録情報の収集方法		(収集先) <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input checked="" type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から <input type="checkbox"/> 外部 ()					
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他 ()					
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有 (提供先:) <input checked="" type="checkbox"/> 無					
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 総務課					
		(所在地) 香春町大字高野994番地					
法令等による訂正及び利用停止等の特別の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※有の場合 法令名: 内容:				
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)					
備考							

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		水道料金システム				
実施機関		水道事業管理者				
所管課		住宅水道課				
個人情報ファイルの利用目的		水道料金の計算や収納管理の事務のため				
記録範囲		水道使用名義人、納付書郵送先（水道料金支払者）、口座名義人				
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日(年齢) <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 ()
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (使用者番号)	その他	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の収集方法		(収集先) <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 本人以外から <input type="checkbox"/> 外部 ()				
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他 ()				
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有 (提供先:) <input checked="" type="checkbox"/> 無				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 総務課				
		(所在地) 香春町大字高野994番地				
法令等による訂正及び利用停止等の特別の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※有の場合 法令名： 内容：			
個人情報ファイルの種別		<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子処理ファイル) <input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)				
備考						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		口座振替依頼書				
実施機関		水道事業管理者				
所管課		住宅水道課				
個人情報ファイルの利用目的		水道料金の口座振替に係る情報確認事務のため				
記録範囲		水道使用名義人、口座名義人				
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日(年齢) <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	家庭状況	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> その他 ()	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> その他 ()
	経済状況	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	その他	<input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input type="checkbox"/> その他 ()
記録情報の収集方法		(収集先) <input checked="" type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 実施機関内部 <input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 本人以外から <input type="checkbox"/> 外部 ()				
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/> その他 ()				
記録情報の経常的提供先		<input type="checkbox"/> 有 (提供先:) <input checked="" type="checkbox"/> 無				
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地		(名称) 総務課				
		(所在地) 香春町大字高野994番地				
法令等による訂正及び利用停止等の特別の手続		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※有の場合 法令名： 内容：			
個人情報ファイルの種別		<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電子処理ファイル) <input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)				
備考						