



個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		住宅改修資金システム			
実施機関		町長			
所管課		総務課			
個人情報ファイルの利用目的		債権回収処理のため			
記録範囲		債権回収に係る者			
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input checked="" 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 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 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					