

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		住民記録システム				
実施機関		町長				
所管課		税務住民課				
個人情報ファイルの利用目的		証明書発行等の事務のため				
記録範囲		現在住民登録がある者、過去に住民登録があった者				
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 checked="" 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：他市町村) <input 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		DV等支援措置対象者については、すべての情報について配慮が必要				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		印鑑登録システム				
実施機関		町長				
所管課		税務住民課				
個人情報ファイルの利用目的		証明書発行等の事務のため				
記録範囲		現在印鑑登録がある者、過去に印鑑登録があった者				
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 type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (印影)	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 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						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		戸籍総合システム				
実施機関		町長				
所管課		税務住民課				
個人情報ファイルの利用目的		戸籍簿の管理及び戸籍関係の証明書交付のため				
記録範囲		現在戸籍、除籍、改正原戸籍、戸籍の附票、戸籍に関する届出受付、人口動態、犯罪の経歴				
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 checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" 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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 健康状態、傷病名 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (犯罪の経歴)
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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外から <input checked="" type="checkbox"/> 外部 (他市町村)				
要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先：保健福祉事務所、他市町村) <input 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		DV等支援措置対象者については、すべての情報について配慮が必要。				

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		町県民税システム							
実施機関		町長							
所管課		税務住民課							
個人情報ファイルの利用目的		個人住民税の賦課や証明書発行等の事務のため							
記録範囲		所得税確定申告者、住民税申告者、給与支払報告書で報告された者、公的年金等支払報告書で報告された者							
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 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 checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外から <input checked="" type="checkbox"/> 外部(税務署・他市町村、事業者)							
要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 無 <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 checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 税務署、他市町村) <input 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		軽自動車税システム				
実施機関		町長				
所管課		税務住民課				
個人情報ファイルの利用目的		原付バイク等の管理や軽自動車税の賦課のため				
記録範囲		軽自動車税申告書で軽自動車等の登録をした者				
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外から <input checked="" type="checkbox"/> 外部(軽自動車検査協会、他市町村)				
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 checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 地方税共同機構) <input 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						

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称		確定申告書・住民税申告書				
実施機関		町長				
所管課		税務住民課				
個人情報ファイルの利用目的		個人住民税の賦課のため				
記録範囲		所得税確定申告及び住民税申告をした者				
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 type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> その他 ()	家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外から <input checked="" type="checkbox"/> 外部(税務署・他市町村、事業者)				
要配慮個人情報		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 人種 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 税務署、他市町村) <input 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		固定資産税システム				
実施機関		町長				
所管課		税務住民課				
個人情報ファイルの利用目的		固定資産税の賦課や証明書発行等の事務のため				
記録範囲		土地、建物、償却資産の課税台帳に登録されている者。				
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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> 本人以外から <input checked="" type="checkbox"/> 外部(法務局)				
要配慮個人情報		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 無 <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		浄化槽台帳				
実施機関		町長				
所管課		税務住民課				
個人情報ファイルの利用目的		公共浄化槽の管理のため				
記録範囲		公共浄化槽の設置情報、浄化槽の管理者情報				
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 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 type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 障がい <input checked="" type="checkbox"/> 無 <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 checked="" type="checkbox"/> 有 (提供先: 松村産業株) <input 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						