

| 登録年月日  | 平成30年4月1日   | 変更年月日                          | 年                              | 月                             | 日                            |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------|------|-------|------|--------|-----|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| (1)個人情報ファイルの名称   | 下水道事業受益者負担金システム   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (2)実施機関の名称   | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 事務担当課  | 建設水道課   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (3)個人情報ファイルの利用目的   | 下水道事業受益者負担金の管理  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (4)個人情報の記録項目   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                |                                |                               |                              | 基本的事項 | 家庭生活 | 心身の状況 | 社会生活 | 資産・収入等 | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | <input type="checkbox"/> 障害 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 | <input type="checkbox"/> 家庭状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 地位 | <input type="checkbox"/> 納税状況 |  | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 居住状況 |  | <input type="checkbox"/> 資格 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |  | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 賞罰 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 |  |  | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |  |  | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 |  |  | <input type="checkbox"/> その他 |  |  |
| 基本的事項  | 家庭生活  | 心身の状況                          | 社会生活                           | 資産・収入等                        | その他                          |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 氏名   | <input type="checkbox"/> 親族関係   | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味  |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 住所   | <input type="checkbox"/> 婚姻歴  | <input type="checkbox"/> 障害    | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日   | <input type="checkbox"/> 家庭状況   | <input type="checkbox"/> その他   | <input type="checkbox"/> 地位    | <input type="checkbox"/> 納税状況 |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 性別  | <input type="checkbox"/> 居住状況   |                                | <input type="checkbox"/> 資格    | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 電話番号  | <input type="checkbox"/> その他  |                                | <input type="checkbox"/> 賞罰    | <input type="checkbox"/> その他  |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍   |   |                                | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号  |   |                                | <input type="checkbox"/> その他   |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 要配慮個人情報  |   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( ) |   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)  |   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 下水道事業受益者   |   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (6)記録情報の提供   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地  | 名称<br>所在地   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (10)個人情報の記録形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(ハードディスク )  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (11)利用目的以外の利用  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |

| 登録年月日  | 平成30年   | 4月                             | 1日                             | 変更年月日                         | 年                            | 月 | 日 |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---|---|-------|------|-------|------|--------|-----|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|
| (1)個人情報ファイルの名称   | 下水道台帳システムデータ  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (2)実施機関の名称   | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| 事務担当課  | 建設水道課   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (3)個人情報ファイルの利用目的   | 下水道台帳システム内のデータとして   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (4)個人情報の記録項目   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">要配慮個人情報</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> 人種      <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教      <input type="checkbox"/> 社会的身分    <input type="checkbox"/> 病歴      <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br/> <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実      <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br/> <input type="checkbox"/> その他( )         </td> </tr> <tr> <td colspan="6">個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</td> </tr> <tr> <td colspan="6">世帯主</td> </tr> </tbody> </table> |                                |                                |                               |                              |   |   | 基本的事項 | 家庭生活 | 心身の状況 | 社会生活 | 資産・収入等 | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | <input type="checkbox"/> 障害 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 | <input type="checkbox"/> 家庭状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 地位 | <input type="checkbox"/> 納税状況 |  | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 居住状況 |  | <input type="checkbox"/> 資格 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |  | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 賞罰 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 |  |  | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |  |  | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 |  |  | <input type="checkbox"/> その他 |  |  | 要配慮個人情報 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |  |  |  | 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) |  |  |  |  |  | 世帯主 |  |  |  |  |  |
| 基本的事項  | 家庭生活  | 心身の状況                          | 社会生活                           | 資産・収入等                        | その他                          |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 氏名   | <input type="checkbox"/> 親族関係   | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味  |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 住所   | <input type="checkbox"/> 婚姻歴  | <input type="checkbox"/> 障害    | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日   | <input type="checkbox"/> 家庭状況   | <input type="checkbox"/> その他   | <input type="checkbox"/> 地位    | <input type="checkbox"/> 納税状況 |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 性別  | <input type="checkbox"/> 居住状況   |                                | <input type="checkbox"/> 資格    | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 電話番号  | <input type="checkbox"/> その他  |                                | <input type="checkbox"/> 賞罰    | <input type="checkbox"/> その他  |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍   |   |                                | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号  |   |                                | <input type="checkbox"/> その他   |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| 要配慮個人情報  |   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( ) |   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)  |   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| 世帯主  |   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (5)記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(申請者 )   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (6)記録情報の提供   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地  | 名称<br>所在地   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (10)個人情報の記録形態  | <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD )  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (11)利用目的以外の利用  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |

|                                     |  |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------|--|---|---|---|---|---|
| 登録年月日                               | 平成30年 4月 1日  | 変更年月日   | 年 月 日   |   |   |   |
| (1)個人情報ファイルの名称                      | 水道事業給水事務   |   |   |   |   |   |
| (2)実施機関の名称                          | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会  |   |   |   |   |   |
| 事務担当課                               | 建設水道課  |   |   |   |   |   |
| (3)個人情報ファイルの利用目的                    | 水道水給水のため   |   |   |   |   |   |
| (4)個人情報の記録項目                        |  |   |   |   |   |   |
|                                     | 基本的事項  | 家庭生活  | 心身の状況   | 社会生活  | 資産・収入等  | その他   |
|                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 個人識別符号   | <input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻歴<br><input type="checkbox"/> 家庭状況<br><input type="checkbox"/> 居住状況<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴<br><input type="checkbox"/> 障害<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 地位<br><input type="checkbox"/> 資格<br><input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 資産状況<br><input type="checkbox"/> 収入状況<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 |
|                                     | 要配慮個人情報  |   |   |   |   |   |
|                                     | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( )   |   |   |   |   |   |
|                                     | 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)  |   |   |   |   |   |
|                                     | 世帯主  |   |   |   |   |   |
| (5)記録情報の収集方法                        | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( )<br><input type="checkbox"/> その他(町民福祉課 )   |   |   |   |   |   |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有                    | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無   |   |   |   |   |   |
| (6)記録情報の提供                          | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)<br>岩手銀行、東北銀行、一関信用金庫、いわて平泉農協、ゆうちょ銀行  |   |   |   |   |   |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目              | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11) |   |   |   |   |   |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地 | 名称<br>所在地  |   |   |   |   |   |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当  |   |   |   |   |   |
| (10)個人情報の記録形態                       | <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD )   |   |   |   |   |   |
| (11)利用目的以外の利用                       | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当   |   |   |   |   |   |

| 登録年月日  | 平成30年 4月 1日  | 変更年月日                          | 年 月 日                          |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------|------|--------|-----|--|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| (1)個人情報ファイルの名称   | 空家等ファイル一覧表   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (2)実施機関の名称   | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 事務担当課  | 建設水道課  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (3)個人情報ファイルの利用目的   | 空家等対策に係る調査事務   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (4)個人情報の記録項目   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                |                                | 基本的事項                         | 家庭生活                         | 心身の状況 | 社会生活 | 資産・収入等 | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | <input type="checkbox"/> 障害 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 | <input type="checkbox"/> 家庭状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 地位 | <input type="checkbox"/> 納税状況 |  | <input type="checkbox"/> 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 |  | <input type="checkbox"/> 資格 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 賞罰 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 |  |  | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |  |  | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 |  |  | <input type="checkbox"/> その他 |  |  |
| 基本的事項  | 家庭生活   | 心身の状況                          | 社会生活                           | 資産・収入等                        | その他                          |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 氏名   | <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係   | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味  |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 住所   | <input type="checkbox"/> 婚姻歴   | <input type="checkbox"/> 障害    | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日   | <input type="checkbox"/> 家庭状況  | <input type="checkbox"/> その他   | <input type="checkbox"/> 地位    | <input type="checkbox"/> 納税状況 |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 性別  | <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況   |                                | <input type="checkbox"/> 資格    | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号   | <input type="checkbox"/> その他   |                                | <input type="checkbox"/> 賞罰    | <input type="checkbox"/> その他  |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍   |  |                                | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号  |  |                                | <input type="checkbox"/> その他   |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 要配慮個人情報  |  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)  |  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 空家等の所有者  |  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他( ) <input checked="" type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 他( )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他( )  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (6)記録情報の提供   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地  | 名称<br>所在地  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (10)個人情報の記録形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input checked="" type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD )  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (11)利用目的以外の利用  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |  |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |  |  |                             |                               |  |  |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |

| 登録年月日  | 平成30年 4月 1日   | 変更年月日                          | 年 月 日                          |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------|------|--------|-----|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| (1)個人情報ファイルの名称   | 浄化槽人口調書   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (2)実施機関の名称   | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 事務担当課  | 建設水道課   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (3)個人情報ファイルの利用目的   | 浄化槽設置者の人口調査   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (4)個人情報の記録項目   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                |                                | 基本的事項                         | 家庭生活                         | 心身の状況 | 社会生活 | 資産・収入等 | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | <input type="checkbox"/> 障害 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 | <input type="checkbox"/> 家庭状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 地位 | <input type="checkbox"/> 納税状況 |  | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 居住状況 |  | <input type="checkbox"/> 資格 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |  | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 賞罰 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 |  |  | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |  |  | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 |  |  | <input type="checkbox"/> その他 |  |  |
| 基本的事項  | 家庭生活  | 心身の状況                          | 社会生活                           | 資産・収入等                        | その他                          |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 氏名   | <input type="checkbox"/> 親族関係   | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味  |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 住所   | <input type="checkbox"/> 婚姻歴  | <input type="checkbox"/> 障害    | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日   | <input type="checkbox"/> 家庭状況   | <input type="checkbox"/> その他   | <input type="checkbox"/> 地位    | <input type="checkbox"/> 納税状況 |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 性別  | <input type="checkbox"/> 居住状況   |                                | <input type="checkbox"/> 資格    | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 電話番号  | <input type="checkbox"/> その他  |                                | <input type="checkbox"/> 賞罰    | <input type="checkbox"/> その他  |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍   |   |                                | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号  |   |                                | <input type="checkbox"/> その他   |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 要配慮個人情報  |   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( ) |   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)  |   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 世帯主  |   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)記録情報の収集方法   | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(町民福祉課 )  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (6)記録情報の提供   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地  | 名称<br>所在地   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当   |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (10)個人情報の記録形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD )  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (11)利用目的以外の利用  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当  |                                |                                |                               |                              |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |

| 登録年月日  | 平成30年   | 4月  | 1日  | 変更年月日  | 年   | 月 | 日 |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
|--|---|---|---|--|---|---|---|-------|------|-------|------|--------|-----|---|---|---|---|--|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|
| (1)個人情報ファイルの名称   | 人口調査  |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (2)実施機関の名称   | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会   |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| 事務担当課  | 建設水道課   |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (3)個人情報ファイルの利用目的   | 下水道区域の人口調査  |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (4)個人情報の記録項目   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 住所<br/> <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日<br/> <input type="checkbox"/> 性別<br/> <input type="checkbox"/> 電話番号<br/> <input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br/> <input type="checkbox"/> 個人識別符号                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 親族関係<br/> <input type="checkbox"/> 婚姻歴<br/> <input type="checkbox"/> 家庭状況<br/> <input type="checkbox"/> 居住状況<br/> <input type="checkbox"/> その他                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 健康・病歴<br/> <input type="checkbox"/> 障害<br/> <input type="checkbox"/> その他                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br/> <input type="checkbox"/> 学業・学歴<br/> <input type="checkbox"/> 地位<br/> <input type="checkbox"/> 資格<br/> <input type="checkbox"/> 賞罰<br/> <input type="checkbox"/> 成績・評価<br/> <input type="checkbox"/> その他                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 資産状況<br/> <input type="checkbox"/> 収入状況<br/> <input type="checkbox"/> 納税状況<br/> <input type="checkbox"/> 公的扶助<br/> <input type="checkbox"/> その他                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 趣味<br/> <input type="checkbox"/> その他                 </td> </tr> <tr> <td colspan="6">要配慮個人情報</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> 人種      <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教      <input type="checkbox"/> 社会的身分      <input type="checkbox"/> 病歴      <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br/> <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実      <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br/> <input type="checkbox"/> その他( )                 </td> </tr> <tr> <td colspan="6">個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</td> </tr> <tr> <td colspan="6">世帯主</td> </tr> </tbody> </table> |   |   |  |   |   |   | 基本的事項 | 家庭生活 | 心身の状況 | 社会生活 | 資産・収入等 | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 個人識別符号 | <input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻歴<br><input type="checkbox"/> 家庭状況<br><input type="checkbox"/> 居住状況<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴<br><input type="checkbox"/> 障害<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 地位<br><input type="checkbox"/> 資格<br><input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 資産状況<br><input type="checkbox"/> 収入状況<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 | 要配慮個人情報 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |  |  |  | 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲) |  |  |  |  |  | 世帯主 |  |  |  |  |  |
| 基本的事項  | 家庭生活  | 心身の状況   | 社会生活  | 資産・収入等   | その他   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日<br><input type="checkbox"/> 性別<br><input type="checkbox"/> 電話番号<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 個人識別符号                  | <input type="checkbox"/> 親族関係<br><input type="checkbox"/> 婚姻歴<br><input type="checkbox"/> 家庭状況<br><input type="checkbox"/> 居住状況<br><input type="checkbox"/> その他   | <input type="checkbox"/> 健康・病歴<br><input type="checkbox"/> 障害<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 地位<br><input type="checkbox"/> 資格<br><input type="checkbox"/> 賞罰<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 資産状況<br><input type="checkbox"/> 収入状況<br><input type="checkbox"/> 納税状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 趣味<br><input type="checkbox"/> その他 |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| 要配慮個人情報  |   |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( ) |   |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)  |   |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| 世帯主  |   |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (5)記録情報の収集方法   | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(町民福祉課 )  |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (6)記録情報の提供   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)  |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)  |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地  | 名称<br>所在地   |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当   |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (10)個人情報の記録形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD )  |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |
| (11)利用目的以外の利用  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当  |   |   |  |   |   |   |       |      |       |      |        |     |   |   |   |   |  |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |

| 登録年月日                                       | 平成30年4月1日   | 変更年月日                          | 年   | 月  | 日                            |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
|---|---|--------------------------------|---|--|------------------------------|-------|------|-------|------|--------|-----|--|--|--------------------------------|---|-------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--|------------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|------------------------------|--|-----------------------------|---|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| (1)個人情報ファイルの名称                              | 町営住宅入居者管理名簿   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (2)実施機関の名称                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 事務担当課                                       | 建設水道課   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (3)個人情報ファイルの利用目的                            | 町営住宅入居者管理事務を行うため  |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (4)個人情報の記録項目                                | <table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性別</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種      <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教      <input type="checkbox"/> 社会的身分    <input type="checkbox"/> 病歴      <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実      <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>入居者全員</p> |                                |   |  |                              | 基本的事項 | 家庭生活 | 心身の状況 | 社会生活 | 資産・収入等 | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | <input type="checkbox"/> 障害 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 | <input type="checkbox"/> 家庭状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 地位 | <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況 |  | <input type="checkbox"/> 資格 | <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 賞罰 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 |  |  | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |  |  | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 |  |  | <input type="checkbox"/> その他 |  |  |
| 基本的事項                                       | 家庭生活  | 心身の状況                          | 社会生活                                      | 資産・収入等                                   | その他                          |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 氏名      | <input checked="" type="checkbox"/> 親族関係  | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況            | <input type="checkbox"/> 趣味  |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 住所      | <input type="checkbox"/> 婚姻歴  | <input type="checkbox"/> 障害    | <input type="checkbox"/> 学業・学歴            | <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 | <input type="checkbox"/> 家庭状況   | <input type="checkbox"/> その他   | <input type="checkbox"/> 地位               | <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 性別      | <input checked="" type="checkbox"/> 居住状況  |                                | <input type="checkbox"/> 資格               | <input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助 |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号    | <input type="checkbox"/> その他  |                                | <input type="checkbox"/> 賞罰               | <input checked="" type="checkbox"/> その他  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍              |   |                                | <input type="checkbox"/> 成績・評価            |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号             |   |                                | <input type="checkbox"/> その他              |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)記録情報の収集方法                                | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁(県教委) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( )<br><input type="checkbox"/> その他( )   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有                            | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (6)記録情報の提供                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)<br>岩手銀行、東北銀行、一関信用金庫、いわて平泉農協、ゆうちょ銀行   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目                      | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)  |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地         | 名称 平泉町役場 建設水道課<br>所在地 西磐井郡平泉町平泉字志羅山45-2   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (10)個人情報の記録形態                               | <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他( HDD )   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (11)利用目的以外の利用                               | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当   |                                |   |  |                              |       |      |       |      |        |     |  |  |                                |   |                               |                             |  |                              |                             |                                |  |                              |   |                               |                              |                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                              |  |                             |   |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |

| 登録年月日  | 平成30年4月1日   | 変更年月日                          | 年                              | 月                             | 日                            |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------|------|-------|------|--------|-----|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| (1)個人情報ファイルの名称   | 農業集落排水事業受益者分担金収納簿   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (2)実施機関の名称   | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 事務担当課  | 建設水道課   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (3)個人情報ファイルの利用目的   | 農業集落排水事業受益者分担金の管理   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (4)個人情報の記録項目   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                |                                |                               |                              | 基本的事項 | 家庭生活 | 心身の状況 | 社会生活 | 資産・収入等 | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | <input type="checkbox"/> 障害 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 | <input type="checkbox"/> 家庭状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 地位 | <input type="checkbox"/> 納税状況 |  | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 居住状況 |  | <input type="checkbox"/> 資格 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |  | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 賞罰 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 |  |  | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |  |  | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 |  |  | <input type="checkbox"/> その他 |  |  |
| 基本的事項  | 家庭生活  | 心身の状況                          | 社会生活                           | 資産・収入等                        | その他                          |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 氏名   | <input type="checkbox"/> 親族関係   | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味  |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 住所   | <input type="checkbox"/> 婚姻歴  | <input type="checkbox"/> 障害    | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日   | <input type="checkbox"/> 家庭状況   | <input type="checkbox"/> その他   | <input type="checkbox"/> 地位    | <input type="checkbox"/> 納税状況 |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 性別  | <input type="checkbox"/> 居住状況   |                                | <input type="checkbox"/> 資格    | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 電話番号  | <input type="checkbox"/> その他  |                                | <input type="checkbox"/> 賞罰    | <input type="checkbox"/> その他  |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍   |   |                                | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号  |   |                                | <input type="checkbox"/> その他   |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 要配慮個人情報  |   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴<br><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項<br><input type="checkbox"/> その他( ) |   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)  |   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 下水道事業受益者   |   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)記録情報の収集方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(実施機関内部)  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (6)記録情報の提供   | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地  | 名称<br>所在地   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当   |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (10)個人情報の記録形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input type="checkbox"/> その他( )  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (11)利用目的以外の利用  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当  |                                |                                |                               |                              |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |



| 登録年月日                                  | 平成30年  | 4月                             | 1日                             | 変更年月日                         | 年                            | 月 | 日 |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---|---|-------|------|-------|------|--------|-----|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| (1)個人情報ファイルの名称                         | 農集人口調書   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (2)実施機関の名称                             | <input checked="" type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会 <input type="checkbox"/> 監査委員<br><input type="checkbox"/> 農業委員会 <input type="checkbox"/> 固定資産評価審査委員会 <input type="checkbox"/> 議会  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| 事務担当課                                  | 建設水道課  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (3)個人情報ファイルの利用目的                       | 農業集落排水区域の人口調査  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (4)個人情報の記録項目                           | <table border="1"> <thead> <tr> <th>基本的事項</th> <th>家庭生活</th> <th>心身の状況</th> <th>社会生活</th> <th>資産・収入等</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 氏名</td> <td><input type="checkbox"/> 親族関係</td> <td><input type="checkbox"/> 健康・病歴</td> <td><input type="checkbox"/> 職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/> 資産状況</td> <td><input type="checkbox"/> 趣味</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 住所</td> <td><input type="checkbox"/> 婚姻歴</td> <td><input type="checkbox"/> 障害</td> <td><input type="checkbox"/> 学業・学歴</td> <td><input type="checkbox"/> 収入状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 年齢・生年月日</td> <td><input type="checkbox"/> 家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 地位</td> <td><input type="checkbox"/> 納税状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 性別</td> <td><input type="checkbox"/> 居住状況</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 資格</td> <td><input type="checkbox"/> 公的扶助</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話番号</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 賞罰</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 本籍・国籍</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 成績・評価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人識別符号</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>要配慮個人情報</p> <p><input type="checkbox"/> 人種      <input type="checkbox"/> 思想・信条・宗教      <input type="checkbox"/> 社会的身分   <input type="checkbox"/> 病歴      <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴</p> <p><input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実      <input type="checkbox"/> 社会的差別の原因となる事項</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>個人情報ファイルに記録される個人の範囲(記録範囲)</p> <p>世帯主</p> |                                |                                |                               |                              |   |   | 基本的事項 | 家庭生活 | 心身の状況 | 社会生活 | 資産・収入等 | その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 親族関係 | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴 | <input type="checkbox"/> 障害 | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 | <input type="checkbox"/> 家庭状況 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 地位 | <input type="checkbox"/> 納税状況 |  | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 居住状況 |  | <input type="checkbox"/> 資格 | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |  | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 賞罰 | <input type="checkbox"/> その他 |  | <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 |  |  | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |  |  | <input type="checkbox"/> 個人識別符号 |  |  | <input type="checkbox"/> その他 |  |  |
| 基本的事項                                  | 家庭生活   | 心身の状況                          | 社会生活                           | 資産・収入等                        | その他                          |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 親族関係  | <input type="checkbox"/> 健康・病歴 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴 | <input type="checkbox"/> 資産状況 | <input type="checkbox"/> 趣味  |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 婚姻歴   | <input type="checkbox"/> 障害    | <input type="checkbox"/> 学業・学歴 | <input type="checkbox"/> 収入状況 | <input type="checkbox"/> その他 |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日       | <input type="checkbox"/> 家庭状況  | <input type="checkbox"/> その他   | <input type="checkbox"/> 地位    | <input type="checkbox"/> 納税状況 |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 性別            | <input type="checkbox"/> 居住状況  |                                | <input type="checkbox"/> 資格    | <input type="checkbox"/> 公的扶助 |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 電話番号          | <input type="checkbox"/> その他   |                                | <input type="checkbox"/> 賞罰    | <input type="checkbox"/> その他  |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 本籍・国籍         |  |                                | <input type="checkbox"/> 成績・評価 |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> 個人識別符号        |  |                                | <input type="checkbox"/> その他   |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)記録情報の収集方法                           | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁( ) <input type="checkbox"/> 他の実施機関( )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(町民福祉課 )   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (5)の2 要配慮個人情報の保有                       | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (6)記録情報の提供                             | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>(記録情報を実施機関以外の者に経常的に提供する場合の提供先)   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (7)個人情報ファイル簿に記載しない記録項目                 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)<br><input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5) <input type="checkbox"/> (5)の2<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (6) <input type="checkbox"/> (8) <input type="checkbox"/> (9)<br><input type="checkbox"/> (10) <input type="checkbox"/> (11)   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (8)開示請求、訂正請求又は利用停止請求を受理する組織の名称及び所在地    | 名称<br>所在地  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (9)訂正請求又は利用停止請求に関する法令の規定               | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第28条第1項ただし書に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第36条第2項ただし書に該当  |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (10)個人情報の記録形態                          | <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> ファイルム<br><input type="checkbox"/> 磁気テープ・磁気ディスク <input type="checkbox"/> フロッピーディスク<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(HDD )   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |
| (11)利用目的以外の利用                          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 条例第8条第2項第 号に該当<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 条例第9条第2項に該当   |                                |                                |                               |                              |   |   |       |      |       |      |        |     |  |                               |                                |                                |                               |                             |  |                              |                             |                                |                               |                              |                                  |                               |                              |                             |                               |  |                             |                               |  |                             |                               |  |                               |                              |  |                             |                              |  |                                |  |  |                                |  |  |                                 |  |  |                              |  |  |