

## 様式第 1 号（第 4 条関係）

## 個人情報ファイル簿

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--|--|
| 個人情報ファイルの名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 収納管理ファイル                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| 実施機関の名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 市長                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| 個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 企画財政部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 収税課 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| 個人情報ファイルの利用目的                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 市税の収納を管理するため                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| 記録項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 個人番号<br/> <input checked="" type="checkbox"/> その他の番号<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 性別<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 住所<br/> <input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br/> <input type="checkbox"/> 電話番号、メールアドレス等<br/> <input type="checkbox"/> 印影 </td><td> <input type="checkbox"/> 収入・所得<br/> <input type="checkbox"/> 資産状況<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 納税・納付状況<br/> <input type="checkbox"/> 取引状況<br/> <input type="checkbox"/> 公的扶助受給状況<br/> <input type="checkbox"/> 口座番号 </td></tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br/> <input type="checkbox"/> 学業・学歴<br/> <input type="checkbox"/> 免許・資格<br/> <input type="checkbox"/> 成績・評価<br/> <input type="checkbox"/> 賞罰 </td><td> <input type="checkbox"/> 健康状態<br/> <input type="checkbox"/> 身体特性<br/> <input type="checkbox"/> 性格・性質<br/> <input type="checkbox"/> 写真・肖像 </td></tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 社会的活動<br/> <input type="checkbox"/> 団体加入状況<br/> <input type="checkbox"/> 意見・要望<br/> <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 </td><td> <input type="checkbox"/> 家族・親族状況<br/> <input type="checkbox"/> 続柄<br/> <input type="checkbox"/> 婚姻歴<br/> <input type="checkbox"/> 居住状況 </td></tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> その他 ➡ ( )<br/> <input type="checkbox"/> その他 ➡ ( ) </td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 要配慮個人情報（別途記載）</td></tr> </table> |     | <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> その他の番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 電話番号、メールアドレス等<br><input type="checkbox"/> 印影 | <input type="checkbox"/> 収入・所得<br><input type="checkbox"/> 資産状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 納税・納付状況<br><input type="checkbox"/> 取引状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助受給状況<br><input type="checkbox"/> 口座番号 | <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 免許・資格<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 賞罰 | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 身体特性<br><input type="checkbox"/> 性格・性質<br><input type="checkbox"/> 写真・肖像 | <input type="checkbox"/> 社会的活動<br><input type="checkbox"/> 団体加入状況<br><input type="checkbox"/> 意見・要望<br><input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 | <input type="checkbox"/> 家族・親族状況<br><input type="checkbox"/> 続柄<br><input type="checkbox"/> 婚姻歴<br><input type="checkbox"/> 居住状況 | <input type="checkbox"/> その他 ➡ ( )<br><input type="checkbox"/> その他 ➡ ( ) |  |  | <input type="checkbox"/> 要配慮個人情報（別途記載） |  |  |
| <input type="checkbox"/> 個人番号<br><input checked="" type="checkbox"/> その他の番号<br><input checked="" type="checkbox"/> 氏名<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢<br><input checked="" type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 本籍・国籍<br><input type="checkbox"/> 電話番号、メールアドレス等<br><input type="checkbox"/> 印影 | <input type="checkbox"/> 収入・所得<br><input type="checkbox"/> 資産状況<br><input checked="" type="checkbox"/> 納税・納付状況<br><input type="checkbox"/> 取引状況<br><input type="checkbox"/> 公的扶助受給状況<br><input type="checkbox"/> 口座番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| <input type="checkbox"/> 職業・職歴<br><input type="checkbox"/> 学業・学歴<br><input type="checkbox"/> 免許・資格<br><input type="checkbox"/> 成績・評価<br><input type="checkbox"/> 賞罰                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 健康状態<br><input type="checkbox"/> 身体特性<br><input type="checkbox"/> 性格・性質<br><input type="checkbox"/> 写真・肖像                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| <input type="checkbox"/> 社会的活動<br><input type="checkbox"/> 団体加入状況<br><input type="checkbox"/> 意見・要望<br><input type="checkbox"/> 趣味・嗜好                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 家族・親族状況<br><input type="checkbox"/> 続柄<br><input type="checkbox"/> 婚姻歴<br><input type="checkbox"/> 居住状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| <input type="checkbox"/> その他 ➡ ( )<br><input type="checkbox"/> その他 ➡ ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| <input type="checkbox"/> 要配慮個人情報（別途記載）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| 記録範囲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 納付すべき税を有するもの                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| 記録情報の収集方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 本人から収集（申請書、現況届等）<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人以外から収集（下の詳細にチェック）<br><input type="checkbox"/> 実施機関内（住基情報、住民税情報等）<br><input type="checkbox"/> 他の実施機関 ➡ (機関名を選択)<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁 ➡ (方法) (収集先)<br><input type="checkbox"/> 民間・私人 ( )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 (消込を行った納付（納入）データ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨（該当項目：■）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰<br><input type="checkbox"/> 社会的身分<br><input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 心身の機能の障害<br><input type="checkbox"/> 健康診断結果 <input type="checkbox"/> 診療調剤情報<br><input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪被害の事実<br><input type="checkbox"/> 刑事事件・少年保護事件手続（逮捕歴等を含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |
| 記録情報の経常的提供先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 他の実施機関 ➡ (機関名を選択)<br><input type="checkbox"/> 他の官公庁 ➡ (方法) (提供先)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                          |  |  |                                        |  |  |

