

個人情報取扱事務登録簿

事務の区分	<input type="checkbox"/> 全庁共通 <input type="checkbox"/> 関係機関共通 <input checked="checked" type="checkbox"/> 固有						
所管する 組織の名称	登録	固定資産評価審査委員会	登録年月日	平成18年3月1日			
	保有	固定資産評価審査委員会	開始年月日	平成18年3月1日前			
事務の名称	町固定資産評価審査委員会事務						
事務の目的	委員の名簿及び口座番号等の管理						
対象者の範囲	町固定資産評価審査委員3名						
項 目	基本的 事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="checked" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="checked" type="checkbox"/> 性別 <input checked="checked" type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input checked="checked" type="checkbox"/> 住所 <input checked="checked" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="checked" type="checkbox"/> 国籍・本籍 <input type="checkbox"/>		心 身 の 状 況	<input type="checkbox"/> 健康・病歴 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 身体状況 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	家 族 状 況	<input checked="checked" type="checkbox"/> 家族状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		社 会 生 活	<input checked="checked" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input checked="checked" type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 趣味・嗜好 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 個人番号						
	そ の 他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
収 集 先	<input checked="checked" type="checkbox"/> 本人 <input checked="checked" type="checkbox"/> 本人以外						
	本人以外 の 区 分	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input checked="checked" type="checkbox"/> 実施機関内での利用 <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
提 供 の 有 無 及 び 提 供 先	<input checked="checked" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
	提 供 先	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間団体・私人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等・地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 国・町以外の地方公共団体					
個人情報電算フ ァイルの利用の 有無及び名称	情報処理						
	<input checked="checked" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(情報機器の結合 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)						
名 称							
外部委託の有無	<input checked="checked" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
備 考	担当者キャビネットにて保管						