

個人情報事務登録簿

平成10年 4月 1日

機関名	深川市	事務を担当する部課名	会計課	TEL	26-2183
-----	-----	------------	-----	-----	---------

事務の開始年月日	平成 9年 4月 1日					
事務の名称	会計					
収集の目的	公金の適正な支払い、収納のため					
個人情報の対象者	深川市への債権者及び債務者					
収集する個人情報の項目	基本的事項	<input type="checkbox"/> 個人番号	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種
		<input checked="" type="checkbox"/> 識別番号		<input type="checkbox"/> 学業・学歴		<input type="checkbox"/> 信条
		<input checked="" type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 資格		<input type="checkbox"/> 社会的身分
		<input checked="" type="checkbox"/> 住所		<input type="checkbox"/> 賞罰		<input type="checkbox"/> 病歴
		<input type="checkbox"/> 本籍・国籍		<input type="checkbox"/> 成績・評価		<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴
		<input type="checkbox"/> 生年月日・年齢		<input type="checkbox"/> 公的扶助		<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
		<input type="checkbox"/> 性別		<input type="checkbox"/> 趣味・嗜好		<input type="checkbox"/> 心身の機能の障害
	資産・収入	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	思想	<input type="checkbox"/> その他	その他	<input type="checkbox"/> 医師等による健康診断等の結果
		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 思想		<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤
		<input checked="" type="checkbox"/> FAX番号		<input type="checkbox"/> 信教		<input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続
		<input type="checkbox"/> 資産状況		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続
		<input type="checkbox"/> 収入状況		<input type="checkbox"/> 家庭状況		<input checked="" type="checkbox"/> 口座情報
		<input type="checkbox"/> 納税状況		<input type="checkbox"/> 親族関係		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 取引状況		<input type="checkbox"/> 婚姻歴		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	収集根拠	<input type="checkbox"/> 法令等 個人情報の項目 ( )			
<input type="checkbox"/>						
個人情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外					
	<input type="checkbox"/> 実施機関内 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 法令等					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
目的外利用等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 外部提供 )					
	<input type="checkbox"/> 他の実施機関 <input type="checkbox"/> 民間法人・団体・私人					
	<input type="checkbox"/> 他の官公庁 <input type="checkbox"/> その他					
	(利用・提供先 )					
個人情報の記録形態	<input checked="" type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含む(オンライン結合 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有)					
	<input type="checkbox"/> 電子計算組織処理を含まない(手書き処理)					
外部委託の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(委託先 )					
備考						