

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	印鑑登録	
行政機関の名称	湯沢町長	
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	税務町民部町民課	
個人情報ファイルの利用目的	印鑑の登録及び証明	
記録項目	基本事項	<input type="checkbox"/> 識別番号 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス
	社会生活	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 賞歴 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> 財産・収入 <input type="checkbox"/> 納付状況 公的扶助 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 銀行口座 <input type="checkbox"/> 団体加入
	家庭生活・心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 身体特性 <input type="checkbox"/> 性格・性質 <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 居住状況
	要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条・思想・信仰 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 診療調剤関連情報 <input type="checkbox"/> 健診結果 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> 犯歴 <input type="checkbox"/> 刑事事件手続 <input type="checkbox"/> 少年法手続
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> その他（印影）
記録範囲	湯沢町に住民登録のあり印鑑登録希望者	
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（ ）	
記録情報の経常的提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
訂正および利用停止に関するほかの法律の規定による特別の手続等	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（湯沢町印鑑登録及び証明に関する条例）	
個人情報ファイルの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 電算処理ファイル （法第60条第2項第1号）	<input type="checkbox"/> マニュアル処理ファイル （法第60条第2項第2号）
	入力票及び出力票のマニュアル処理ファイルの保有（政令第21条第7項） <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 湯沢町役場 町民課 (所在地) 〒949-6192 新潟県南魚沼郡湯沢町大字神立 300 番地	
備考欄		