

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	水道料金賦課徴収システム管理データ																																																						
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																						
3	利用目的	水道料金(上水・下水)賦課徴収に係る管理等業務																																																						
4	記録項目																																																							
	<table border="0"> <tr> <td>基本的事項</td> <td>家庭生活</td> <td>心身の状況</td> <td>経済状況</td> <td>社会生活</td> <td>思想・信条等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>氏名</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </table>	基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有	
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																			
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																			
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																			
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																			
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																			
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																			
5	記録される個人の範囲	平成12年4月以降(システム導入後)の水道料金を賦課徴収されるもの																																																						
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 親族、大家、不動産管理会社)																																																						
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																						
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																						
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																							
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																						
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨	<ul style="list-style-type: none"> ・水道使用開始届 ・使用中止届 ・口座振替依頼書 ・新規水栓登録使用開始届 ・水道料金納入原符 ・下水道使用開始届 ・量水器取替一覧 ・検針データ管理ハンディーターミナル 																																																						

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	水道使用開始届・使用中止届																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	賦課徴収の有無(開始日及び中止日履歴)																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道の使用開始・使用中止を届出た者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 親族、大家、不動産管理会社)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨	水道料金賦課徴収システムでも同一の内容をデータ入力管理																																																										

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	口座振替依頼書（自動振込利用申込書）																																																										
2 保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3 利用目的	水道使用料金の口座振替による徴収（下水道料含む）																																																										
4 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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																						
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																						
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																						
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																						
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																						
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																						
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																						
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																						
5 記録される個人の範囲	水道料金を口座振替払いにより納入する者																																																										
6 記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 口座振替契約金融機関)																																																										
7 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8 経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9 訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10 条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11 3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨	水道料金賦課徴収システムでも同一の内容をデータ入力管理																																																										

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	新規水栓登録使用開始届（水栓原簿の写し）																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道使用新規物件の台帳作成																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道の新規水栓登録及び使用開始届提出者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 ■本人以外 (主な収集先 給水装置工事指定工事店)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	■無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	■有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 ■文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨	水道料金賦課徴収システムでも同一の内容をデータ入力管理																																																										

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	給水停止通知該当者名簿																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道料金未納者の給水停止執行																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道料金の未納により給水停止通知を送付した者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 水道料金賦課徴収システム管理データ)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	分納誓約者名簿																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道料金の分割徴収																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道料金の分割納入を誓約した者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ■文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	水道使用証明書交付届																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道利用の公的使用証明書の交付																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道使用証明書の交付申請者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ■文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	水道料金納入証明書交付届																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道料金納入証明書の交付																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道料金納入証明書の交付申請者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ■文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	水道料金納入原符																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道料金の端末消込み、総括表管理保管																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道料金納入者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 水道料金賦課徴収システム管理データ)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨	水道料金賦課徴収システムでも同一の内容をデータ入力管理																																																										

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	漏水軽減申請書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	宅内漏水による使用料の軽減																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	漏水軽減の申請者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 親族、給水装置工事指定工事店)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	下水道使用開始届(依頼書の写し)																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道料金賦課徴収時の下水道使用料加算																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	下水道使用開始の申請者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 下水道課)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨	下水道料金賦課徴収システムでも同一の内容をデータ入力管理																																																										

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1 個人情報ファイルの名称	口座振替不納者名簿				
2 保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課				
3 利 用 目 的	口座振替依頼者の料金未納データ管理				
4 記 録 項 目					
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
5 記録される個人の範囲	水道料金納入証明書の交付申請者				
6 記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 <input type="checkbox"/> 口座振替契約金融機関)				
7 要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)				
8 経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)				
9 訂正又は利用停止について の手續が別に定められてい るときは、その旨					
10 条例第2条第6項第1号該当 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()				
11 3の目的、4の項目、5の範 囲が同一若しくは範囲内の 個人情報ファイルが別にあ るときは、その旨					

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	水道料金還付伺い決議書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道料金の還付処理																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道料金の還付を行った者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 水道料金賦課徴収システム管理データ)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	警察捜査関係事項照会依頼書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道使用状況の捜査関係事項照会の回答																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td>■本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td>■生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	■本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	■生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	■性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
■本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
■生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
■性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	警察より捜査関係事項の照会を受けた者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 ■本人以外 (主な収集先 警察、検事、裁判所)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	■無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ■文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	指定給水装置工事事業者指定申請書																																																						
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																						
3	利用目的	給水装置工事事業者の資格審査																																																						
4	記録項目																																																							
	<table border="0"> <tr> <td>基本的事項</td> <td>家庭生活</td> <td>心身の状況</td> <td>経済状況</td> <td>社会生活</td> <td>思想・信条等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>■電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </table>	基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有	
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																			
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																			
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																			
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																			
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																			
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																			
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																			
■電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																			
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																			
5	記録される個人の範囲	指定給水装置工事事業者として指定申請をした者																																																						
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先)																																																						
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																						
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																						
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																							
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																						
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																							

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	量水器取替一覧(検満交換)																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	量水器の検満交換データ入力																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	量水器の取替を行った者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 指定給水装置工事事業者)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められてい るときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範 囲が同一若しくは範囲内の 個人情報ファイルが別にあ るときは、その旨	水道料金賦課徴収システムでも同一の内容をデータ入力管理																																																										

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	水道料金滞納者名簿																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	過年度水道料金の滞納整理																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td>■氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td>■住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
■氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
■住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道料金滞納者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 株式会社 日本ウォーターテックス)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨																																																											

様式第1号(第2条関係)

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	検針データ管理用ハンディーターミナル																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市 水道部業務課																																																										
3	利用目的	水道使用量管理及び料金計算																																																										
4	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>経済状況</th> <th>社会生活</th> <th>思想・信条等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人識別符号 (個人番号を除く。)</td> <td><input type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input type="checkbox"/>職業・職歴</td> <td><input type="checkbox"/>思想</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>氏名</td> <td><input type="checkbox"/>居住状況</td> <td><input type="checkbox"/>病歴</td> <td><input type="checkbox"/>収入状況</td> <td><input type="checkbox"/>学歴</td> <td><input type="checkbox"/>信条</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>住所</td> <td><input type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input type="checkbox"/>障害等</td> <td><input type="checkbox"/>課税状況</td> <td><input type="checkbox"/>資格</td> <td><input type="checkbox"/>宗教</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>納税状況</td> <td><input type="checkbox"/>賞罰</td> <td><input type="checkbox"/>支持政党</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>評価</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>電話番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>根拠法令等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>個人番号</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </tbody> </table>					基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等	<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有
基本的事項	家庭生活	心身の状況	経済状況	社会生活	思想・信条等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人識別符号 (個人番号を除く。)	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 思想																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 居住状況	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 評価	<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	根拠法令等																																																							
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	水道を使用し料金賦課される者																																																										
6	記録情報の収集方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (主な収集先 水道料金計算システム管理データ)																																																										
7	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 犯罪の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第 号該当 (収集の根拠)																																																										
8	経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な提供先)																																																										
9	訂正又は利用停止について の手續が別に定められているときは、その旨																																																											
10	条例第2条第6項第1号該当の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他()																																																										
11	3の目的、4の項目、5の範囲が同一若しくは範囲内の個人情報ファイルが別にあるときは、その旨	水道料金賦課徴収システムでも同一のデータ入力管理																																																										