

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	滞納管理システム																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部収納課																																																										
3	利用目的	市税等の徴収																																																										
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 checked="" type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>病歴</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>障害等</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>続柄</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/>公的扶助</td> <td><input type="checkbox"/>成績</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	北茨城市に住民記録を有する者及び有したことがある者 北茨城市に不動産等を有する者																																																										
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 税務課、市民課 )																																																										
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第1・2・3・4号該当 (収集の根拠：滞納者の資力、生活実態等を把握するための調査 )																																																										
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																																																											

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	差押調書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部収納課																																																										
3	利用目的	市税等の徴収																																																										
4	記録項目	<table border="0" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:16.6%;">基本的事項</td> <td style="width:16.6%;">家庭生活</td> <td style="width:16.6%;">心身の状況</td> <td style="width:16.6%;">経済状況</td> <td style="width:16.6%;">社会生活</td> <td style="width:16.6%;">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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	差押が執行された者																																																										
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 金融機関、法務局 )																																																										
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	交付要求書				
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部収納課				
3	利用目的	市税等の徴収				
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 checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害等 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input type="checkbox"/> 収入状況 <input checked="" type="checkbox"/> 課税状況 <input checked="" type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 思想 <input type="checkbox"/> 信条 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 支持政党 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 根拠法令等 <input checked="" type="checkbox"/> 有
5	記録される個人の範囲	強制換価手続が執行された者				
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 地方裁判所、破産管財人 )				
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	執行停止決議書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部収納課																																																										
3	利用目的	滞納処分の停止																																																										
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 checked="" type="checkbox"/>家庭状況</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>健康状態</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>資産状況</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>病歴</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>親族関係</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>障害等</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>本籍・国籍</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>婚姻</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>生年月日</td> <td><input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 病歴	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 学歴	<input type="checkbox"/> 信条																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 宗教																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 納税状況	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 支持政党																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 公的扶助	<input type="checkbox"/> 成績	<input type="checkbox"/>																																																							
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有																																																							
5	記録される個人の範囲	滞納処分が停止された者																																																										
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 税務課、市民課 )																																																										
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 北茨城市個人情報保護条例施行規則第2条の2第1・2・3・4号該当 (収集の根拠：執行停止の法定要件に該当するかを判定するため、滞納者の資力、生活実態等を把握する調査)																																																										
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続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	不納欠損決議書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部収納課																																																										
3	利用目的	調停額の消滅																																																										
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>■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>■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>■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	■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"/>	■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"/>	■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	■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"/>	■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"/>	■有																																																							
5	記録される個人の範囲	市税等の徴収が不可能となった者																																																										
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 税務課、市民課 )																																																										
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 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	領収済通知書				
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部収納課				
3	利用目的	市税等の納付者、納付額の確認				
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 checked="" type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 親族関係	<input type="checkbox"/> 障害等	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有
5	記録される個人の範囲	市税等を納付した者				
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	市税等預金口座振替依頼書																																																										
2	保有する実施機関名及び事務を所掌する部課名	北茨城市長 総務部収納課																																																										
3	利用目的	口座振替による納付の受付																																																										
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>■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>■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>■預金口座</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>■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	■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"/>	■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"/>	■預金口座	<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"/>	■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	■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"/>	■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"/>	■預金口座	<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"/>	■有																																																							
5	記録される個人の範囲	市税等を口座振替により納付する者																																																										
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																																																											