

個人情報・特定個人情報ファイル簿		作成(修正)年月日	平成29年8月18日		
		実施機関の名称	奈良市長		
ファイルの名称	所得税及び復興所得税の申告書綴り				
ファイルが利用に供される 事務をつかさどる組織の名称	財務部市民税課				
ファイルの利用目的	個人住民税の賦課事務				
特定個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000件以上 <input type="checkbox"/> 1,000件未満	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 識別番号	特定個人情報の保有開始年月日 〔平成29年1月1日〕	
記録項目	基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄	家庭生活	<input type="checkbox"/> 親族関係 <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 居住状況 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	社会生活 <input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴 <input type="checkbox"/> 学業・学歴 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 賞罰 <input type="checkbox"/> 成績・評価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	資産・収入等	<input type="checkbox"/> 資産状況 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況 <input type="checkbox"/> 納税状況 <input type="checkbox"/> 取引状況 <input type="checkbox"/> 公的扶助 <input type="checkbox"/> 預金口座番号 <input type="checkbox"/>	個人識別符号	<input type="checkbox"/> 旅券番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証番号 <input type="checkbox"/> 健康保険証番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 静脈認証データ等 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	その他の事項 <input type="checkbox"/> 映像・画像・音声 <input type="checkbox"/> 健康診断以外の方法 で入手した身体情報 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保有している <input type="checkbox"/> 保有していない	<input type="checkbox"/> 人種 <input type="checkbox"/> 宗教・思想・信条 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input type="checkbox"/> 犯罪歴 <input type="checkbox"/> 犯罪による被害の事実 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果 <input type="checkbox"/> 診療内容・指導、調剤内容 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
記録範囲	賦課期日現在市内に住所を有する者のうち、個人住民税の申告書を提出したとみなされる所得税の確定申告書を提出した者				
記録情報の収集方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外	〔本人以外の場合の根拠等〕 地方税法第45条の3及び第317条の3の規定並びに旧自治省通達により税務署より提供を受け収集			
記録情報の当該実施機関以外の者への経常的な提供先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	〔提供先の名称等〕			
保有開始年月日	平成29年1月1日				
ファイルの別	<input checked="" type="checkbox"/> 〔電子計算機処理ファイル〕に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 〔マニュアル処理ファイル〕に該当	〔重複ファイル〕の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

