

| | | | | | | |
|---------------------------|--|---|---|--|---|--|
| 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 | 固定資産税・都市計画税名寄台帳 | | | | | |
| 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 | 資産税課 | | | | | |
| ファイルの利用目的 | 地方税法第387条に基づく台帳の備付のため | | | | | |
| 特定個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 有 ⇒ | <input type="checkbox"/> 1,000件以上 | <input type="checkbox"/> 個人番号 | 特定個人情報の保有開始年月日 〔 年 月 日 〕 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 1,000件未満 | <input type="checkbox"/> 識別番号 | | | |
| 記 録 項 目 | 基 本 的 事 項 | <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢・生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本籍・国籍 <input type="checkbox"/> 続柄 | 家 庭 生 活 | <input type="checkbox"/> 親族関係 <input type="checkbox"/> 婚姻歴 <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> 資産状況 <input 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 |
| 要配慮個人情報の有無 | <input type="checkbox"/> 保有している <input checked="" 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 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 | 納税義務者 | | | | | |
| 記録情報の収集方法 | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 | 〔本人以外の場合の根拠等〕 官公署への協力要請（地方税法第20条の11） 固定資産の実地調査（地方税法第408条） | | | | |
| 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 〔提供先の名称等〕 税務署・各都道府県税事務所・各市町村税務関係課 | | | | |
| 保有開始年月日 | 昭和49年2月 | | | | | |

| | |
|--------|--|
| 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 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
|--------|--|